**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Filippino Lippi”**

Via Corridoni, 11 – 59100 PRATO

 tel: 0574 467256 - 461847 fax: 0574 695874 Cod. Fiscale 92052510481

e-mail: poic81500e@istruzione.it - poic81500e@pec.istruzione.it

http://www.lippiprato.edu.it

ALL. 1

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

*“Per la Scuola, Competenze e ambienti per l’Apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione- Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff - Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base ( lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi,ecc)*

Al RUP – Dirigente Scolastico

Dott.ssa Sandra Bolognesi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO**

 **FORMATORI INTERNI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione alla selezione interna in qualità di **Esperto interno**, relativamente al progetto PON di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **"Più competente libero la mente"** | **Modulo scelto** |
| **Modulo – ST.A.I. IN GIOCO 2** |  |
| **MODULO- SULLE TRACCE DEL TESTO** |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

* ¬ DICHIARA sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 dell’Avviso;
* ¬ DICHIARA di essere in possesso/non essere in possesso (crocettare alla voce corrispondente) dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 5 dell’Avviso:

|  |
| --- |
| a. Esperienza in progetti PON acquisite nell’ultimo decennio - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b. Laurea in materie letterarie vecchio ordinamento o secondo livello specialistico; diploma per l’insegnamento nella scuola primaria- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| c. Corsi di formazione e/o specializzazione attinenti la didattica (scuole di specializzazione, master, corsi post-laurea)- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| d. Corsi di formazione e/o specializzazione di italiano come L2 - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| e. Esperienza di docenza nell’ordine di scuola specifico del modulo per il quale si fa richiesta;- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| f. Esperienza docenza per interventi specifici di insegnamento individuale o individualizzato per alunni non italofoni- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| g. Formatore in corsi per docenti o operatori su tecniche o metodologie per favorire l’apprendimento in alunni non italofoni - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

Allega:

1. CV formato europeo sottoscritto

2. Copia di un documento di identità valido

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di avere acquisito l’atto di informazione ai sensi dell’Art. 13 del

Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (relativo al trattamento dei dati personali) ed è

informato che i dati personali forniti saranno raccolti presso l’Istituto in intestazione, Titolare del

trattamento,e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente dal Titolare del

trattamento e dai soggetti delegati, ai fini della gestione del procedimento per il quale la presente

dichiarazione viene resa.

Si rende noto che sono identificate le seguenti figure: l’Istituto Comprensivo Statale “F. Lippi” (PO)

come Titolare del trattamento dei dati, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico Dott.ssa Bolognesi Sandra; DSGA Caterina Amato come Responsabile del Trattamento dati; Ing. Alessandro Ottanelli come Responsabile della Protezione dei Dati reperibile all’indirizzo mail privacy@qes.toscana.it

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_