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](mailto:poic81500e@istruzione.it) - [poic81500e@pec.istruzione.it](mailto: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*

*Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 .Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico Asse I - Istruzione Fondo speciale Europeo (FSE) Obiettivo specifico 10.2. Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa.*

*Codice Identificativo Progetto 10.2.5. A-FSEPON-TO-2018-14 CUP J37I18000280006*

Al RUP – Dirigente Scolastico

Dott.ssa Sandra Bolognesi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**BANDO DI RECLUTAMENTO FIGURA AGGIUNTIVA INTERNA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

**CHIEDE**

L'ammissione alla selezione in qualità di **Figura aggiuntiva** **interna**, relativamente al progetto PON *"Esplorando con Filippino: viaggio attraverso il tempo e lo spazio”* per il modulo:

**“ESPLORANDO CON FILIPPINO: UNO SGUARDO VERSO IL FUTURO”**

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). Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico    - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b). Esperienza documentata come facilitatore e/o mediatore linguistico di Italiano L2 per alunni della scuola primaria  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| c).Documenti attestanti la conoscenza della lingua cinese  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| d). Corsi di formazione inerenti il profilo professionale richiesto.  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| e).Esperienza di partecipazione a progetti PON acquisita nell'ultimo decennio.  - 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](mailto:privacy@qes.toscana.it)

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

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