ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FILIPPINO LIPPI”

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E

Via Corridoni, 11 - 59100 Prato Tel. 0574 467256 Fax 0574 695874

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

[http://www.lippiprato.edu.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 FORMATORE INTERNO**

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

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione interna in qualità di F**ormatore,** 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:

DA RIVEDERE

|  |
| --- |
| a. Diploma di Maturità Magistrale o Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b) Corsi di formazione/specializzazione in ambito artistico-creativo - possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| c)Esperienze professionali coerenti con le attività previste- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| d) Esperienza come docente per allievi in fascia d’età 6/11 anni.- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| e) Esperienza di progetti PON acquisite 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

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

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