

ALLEGATO 1

- **PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**
"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.
Avviso prot. AOODGEFID/3504 del 31/03/2017
"Potenziamento della Cittadinanza europea".

Asse I – Istruzione-Fondo Sociale Europeo (FSE).
Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi –
Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base.
Sotto azione 10.2.3B – "Potenziamento linguistico e CLIL"- Modulo: "La bottega delle lingue" (rif. CLIL)

PROGETTO "POTENZIAMO LE LINGUE EUROPEE"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI UNA FIGURA DI SUPPORTO PER IL MODULO "LA BOTTEGA DELLE LINGUE" (rif. CLIL)

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Bolognesi

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 **FIGURA DI SUPPORTO** per il modulo

"LA BOTTEGA DELLE LINGUE" (rif. CLIL)

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 dal presente art. 1;
- essere in possesso di competenze di tipo informatico e in particolare di avere comprovata esperienza strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta,
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere in possesso/non essere in possesso (barrare la casella corrispondente) dei sottoelencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

a. Esperienza nella preparazione nella preparazione ad esami di certificazione linguistica e/o nell'applicazione della metodologia CLIL

- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo

b. Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico
<input type="checkbox"/> possiedo ed elenco sotto con votazione
<input type="checkbox"/> non possiedo

c. Corsi di formazione e/o specializzazione (scuole di specializzazione, master, corsi post-laurea)
<input type="checkbox"/> possiedo ed elenco sotto
<input type="checkbox"/> non possiedo

d. Esperienza di docenza nel settore di pertinenza nelle scuole pubbliche/private
<input type="checkbox"/> possiedo ed elenco sotto
<input type="checkbox"/> non possiedo

e. Possesso di Certificazioni informatiche e digitali (ECDL, MICROSOFT, CISCO, Corso sull'uso didattico dei tablets, Corso sull'uso didattico delle LIM, ecc.)
<input type="checkbox"/> possiedo ed elenco sotto
<input type="checkbox"/> non possiedo

Come previsto dall'Avviso, 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 con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA L'IC Filippino Lippi di Prato al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____ Firma _____