



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI** **pon**
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Istruzione
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



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>

ALL. 1

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PON PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE

"ACCETTI LA SFIDA? We do!"

Programma Operativo Complementare "Per la Scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento» 2014-2020" Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione. In coerenza con Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2. sottoazione 10.2.2A "Competenze di base". Avviso pubblico per lo sviluppo del pensiero logico e computazionale e della creatività digitale e delle competenze di "cittadinanza digitale"

Al RUP – Dirigente Scolastico

Dott.ssa Sandra Bognesi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDO DI RECLUTAMENTO ESPERTI 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:

| | |
|------------------------------------------|--|
| "Accetti la sfida?" | |
| MODULO – Accetti la sfida? We Do! | |

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 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 attinenti le tecniche e le metodologie informatiche e digitali

- possiedo ed elenco sotto
- non possiedo

1

2

3

4

e. Esperienza di docenza nella scuola primaria o nella secondaria di primo grado

- 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 _____