

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FILIPPINO LIPPI”

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E Via Corridoni, 11 - 59100 PratoTel. 0574 467256 Fax 0574 695874 e-mail: [poic81500e@istruzione.it](mailto:poic81500e@istruzione.it) PEC: [poic81500e@pec.istruzione.it](mailto:poic81500e@pec.istruzione.it) <http://www.lippi.prato.gov.it>

ALL. 1

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti di per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot.n. 9707 del 27.04.2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19. Apprendimento e socialità.

CUP: J33D21002370006

**Al Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Mara Vietri

**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 **Formatore interno**, relativamente al progetto PON di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| **"Più forti verso il domani"** | **Modulo scelto** |
| **Modulo - ROBOSCHOOL: COMINCIA L’AVVENTURA!** |  |
| **MODULO- rOBOSCHOOL 2: L’AVVENTURA CONTINUA!** |  |
| **MODULO-MENS SANA IN CORPORE SANO** |  |
| **MODULO-MENS SANA IN CORPORE SANO 2** |  |
| **MODULO- SULLE ORME DI FILIPPINO: L’ARTE VICINO A NOI** |  |
| **MODULO- DI NUOVO SULLE ORME DI FILIPPINO** |  |

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 come formatore in progetti PON acquisita nell’ultimo decennio;  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| b. Laurea specifica vecchio ordinamento o secondo livello specialistico nell’ambito previsto da ogni modulo;  - 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 negli ambiti dell’arte, o dello sport, o dell’informatica/robotica educativa, in base agli specifici temi dei vari moduli;  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| e. Esperienza di docenza nella scuola secondaria di primo grado;  - possiedo ed elenco sotto  - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

|  |
| --- |
| f. Esperienza di docenza in attività extrascolastiche negli ambiti dell’arte, o dello sport, o dell’informatica/robotica educativa, in base agli specifici temi dei vari moduli;  - 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 negli ambiti previsti dai moduli.  - 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 Vietri Mara; 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_