Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

dell’IC “G. Marotta”

 Napoli

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 indirizzo e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di assumere l’incarico di *(sbarrare solo una delle due caselle):*

 docente /esperto

 tutor

nei seguenti percorsi formativi *(contrassegnare con una x il modulo per cui si concorre) un solo corso.*

***Nel caso in cui fossero contrassegnati più corsi o più ruoli contemporaneamente, la domanda non sarà ritenuta valida.***

*Allego alla domanda gli allegati previsti.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORSO** | Ore |  |
| Formazione personale amministrativo: “Amministrazione digitale” 1 | 36 |  |
| Formazione personale amministrativo: “Amministrazione digitale” 2 | 36 |  |
| Formazione Assistenza tecnica Primo ciclo: “Tecnologie per la scuola digitale nel Primo ciclo”. | 36 |  |
| Formazione Animatori digitali :"Disegnare e accompagnarel’innovazione digitale” | 24 |  |
| Formazione Team per l'innovazione: Soluzioni per la Didattica digitale integrata 1. | 18 |  |
| Formazione Team per l’innovazione: Soluzioni per la didattica digitale integrata 2. | 18 |  |
| Formazione Team per l’innovazione: Soluzioni per la Didattica digitale integrata 3. | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 1A | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 2A | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 3A | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 4A | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 1B | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 2B | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 3B | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 1C | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 2C | 18 |  |
| Formazione Docenti: Strategie per la didattica digitale integrata 3C | 18 |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dei compiti connessi al ruolo professionale scelto, così come esplicitati nella richiesta di acquisizione di candidatura ed allega alla presente il proprio c.v. in formato europeo riportante la numerazione dei titoli e delle esperienze e fotocopia del documento di identità in corso di validità .

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali