

ALLEGATO

Domanda di partecipazione all' avviso pubblico per il reclutamento di Formatori/Enti ai quali affidare la formazione dei docenti in servizio negli Istituti Scolastici dell' Ambito 21 - USR Lazio nell'anno scolastico 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov _____
il _____ residente a _____ prov _____ in
via/piazza _____ C.F. _____ tel _____ e-
mail _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione per Formatori/Enti ai quali affidare la formazione dei docenti in servizio negli Istituti Scolastici dell' Ambito 21- USR Lazio per le seguenti tematiche:

TITOLO	DESTINATARI	Indicare con una X la tematica o le tematiche prescelte
Valutare per competenze	Docenti IC	
Valutare per competenze	Docenti Scuole secondarie 2° grado	
Didattica per competenze	Docenti Infanzia e Primaria	
Didattica per competenze	Docenti Scuole secondarie 1° grado	
Didattica per competenze	Docenti Scuole secondarie 2° grado	
Voglio fare lo scienziato modulo 1	Docenti IC	
Voglio fare lo scienziato modulo 2	Docenti Scuole secondarie 2° grado	
Il docente come mediatore di benessere psicologico tra gli alunni	Docenti del 1° ciclo	
Il docente come mediatore di benessere psicologico tra gli alunni	Docenti del 2° ciclo	
La didattica delle emozioni	Tutti i docenti	

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 richiesti;
- aver preso visione dell' Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali previsti dall' Avviso:

TITOLI CULTURALI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Seconda Laurea	
Dottorato di ricerca	
Corso di perfezionamento annuale	
Master di primo livello	
Master di secondo livello	
Scuola di specializzazione	

PUBBLICAZIONI (attinenti alla qualifica richiesta)	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

TITOLI PROFESSIONALI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Precedenti esperienze nella formazione della tematica prescelta	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Progetto operativo
3. Copia del documento di riconoscimento
4. Autocertificazione dei titoli posseduti

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi della legislazione vigente

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo Garibaldi di Aprilia 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 _____