Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Campli

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE ESPERTO FORMATORE INTERNO/ ESTERNO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il

____/_____/_____ a _____ Prov. _____ e residente a

_____ in via/piazza _____

n° _____ CAP _____ tel. _____cell. _____ cod.

fisc. _____ E-Mail _____

in qualità di docente a tempo indeterminato presso _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di docente formatore per la realizzazione dell'Unità Formativa "A scuola con i DSA"

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto l'Avviso e di accettarlo integralmente;
- se individuato come formatore, di accettare di svolgere l'incarico, senza riserva e secondo il calendario che sarà concordato con il Dirigente scolastico;
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

A tal fine allega alla presente domanda:
- Allegato B – Dichiarazione in autocertificazione dei dati anagrafici e del possesso dei requisiti richiesti.
- Allegato C – Griglia di valutazione e attribuzione punteggio.
- Piano di lavoro come indicato all'art. 1.
- Curriculum vitae in formato europeo (con evidenziati tramite sottolineatura i titoli attinenti e valutabili per la candidatura richiesta)
- Autorizzazione al trattamento dati personali (in calce alla presente istanza)
- Fotocopia documento di identità

Data _____ ***In fede***

_____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara infine di aver letto l'informativa sul trattamento dati, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 come novellato dal D.Lgs. n.101/2018 in adeguamento al GDPR 2016/679 ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti nei limiti, per le finalità e la durata necessari agli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data _____ In fede