ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “L. da Vinci”

Ispica (RG)

Istanza di partecipazione alla Figura di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di cui all’Avviso prot.n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_

Codice Nazionale Progetto: **10.2.2A-FSEPON-SI-2018-1329**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via\_

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con incarico a tempo indeterminato

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente modulo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Modulo | ore | Destinatari | Segnare con una crocetta il modulo di interesse |
| 1 | “LEGO Education WeDo 2.0 – Sec. Inf. I ciclo” I modulo | 30 | Alunni classi prime scuola sec. di I grado |  |
| 2 | “LEGO Education WeDo 2.0 – Sec. Inf. I ciclo” II modulo | 30 | Alunni classi prime scuola sec. di I grado |  |

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

* essere docente interno all’Istituto
* essere cittadino italiano (oppure) ;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa;
* non avere procedimenti penali a proprio carico in corso;
* di aver preso visione delle condizioni previste dall’Avviso
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo di Supporto Operativo;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Firma

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a………………………………., acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data………………………………..

Firma …………………………………………….

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia
2. Scheda di autovalutazione dei titoli
3. Curriculum Vitae in formato europeo
4. Progetto formativo (**solo per la figura di esperto**)