  

# ALLEGATO A

**Progetto POR/FSE - TUTTI A ISCOL@- LINEA B3 – IDEA**

**A.s. 2018-19**

Selezione **DOCENTI**

Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico

……………………………………….

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comune

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.

# preso atto dell’avviso pubblico per l’individuazione dei docenti partecipanti al progetto “Tutti a Iscol@”- Linea B3 – IDEA

*CHIEDE*

di essere ammesso a partecipare alla selezione di **DOCENTI** per la realizzazione del progetto POR/FSE - TUTTI A ISCOL@- LINEA B3 – IDEA - A.s. 2018-19

A tal fine dichiara:

* Di aver preso visione dell’avviso**;**
* Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non avere riportato condanne penali passate in giudicato, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro con l’Autonomia scolastica;
* Di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
* Di non essere stato dichiarato destituito o decaduto o dispensato o licenziato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ai sensi della vigente normativa;
* di essere docente a tempo indeterminato di scuola secondaria di □ 1° grado □ 2° grado in servizio presso l’Istituzione scolastica di titolarità;
* di essere docente di …………….………………………………………………..…….classe di concorso ………………

Dichiara di individuare per l’ammissione ai corsi le seguenti priorità \*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Priorità** |
| **Scuola Senza Pareti (SSP)** | **\_\_\_\_\_** |
| **Il Pensiero Computazionale – Robotics, Internet of Things, Coding** | **\_\_\_\_\_** |
| **L’Interdisciplinarità nella didattica digitale – Artificial Intelligence** | **\_\_\_\_\_** |

\*La priorità della scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorità' più' alta, 2..., 3...). La stessa priorità non può essere data a più scelte.

* di posizionarsi nel seguente “livello di padronanza delle tecnologie” oggetto di sperimentazione\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **livello** | |
| **Scuola Senza Pareti (SSP)** | **Base**  **□** | **Avanzato**  **□** |
| **Il Pensiero Computazionale – Robotics, Internet of Things, Coding** | **Base**  **□** | **Avanzato**  **□** |
| **L’Interdisciplinarità nella didattica digitale – Artificial Intelligence** | **Base**  **□** | **Avanzato**  **□** |

\*barrare il livello corrispondente per ogni tematica oggetto di sperimentazione.

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

**Allega alla presente domanda:**

* allegato\_c\_adesione\_docenti\_avviso\_idea (firma digitale o in calce);
* copia documento di identità valido.

Data e luogo

Firma del candidato (digitale o in calce)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto …………. al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 con le modalità e per le finalità evidenziate nell’avviso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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