

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo. Don Milani - Firenze

ficc85100n@pec.istruzione.it

Oggetto:domanda di partecipazione alla PROCEDURA DI SELEZIONE DI N.1 ESPERTO ITALIANO PER STRANIERI per l'attivazione di percorsi formativi afferenti al PON FSE di cui Avviso pubblico prot.AOODGEFID/1953 del 21/02/2017-Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.2 – Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base – Azione 10.2.2A – Competenze di base

TITOLO : Speak, parler, hablar, vobire makipag-usap,...parlare

Codice progetto:10.2.2.A-FSEPON-2017-215

CUP :D15B18000290007

Il/la sottoscritto/a, nato/a

aprovincia di, il / /, residente

aprovincia di, in

via/piazza, n., codice

fiscale....., telefono/cell.

e-mail.....

in riferimento all'Avviso Pubblico Prot. n.2285/7.7.A del 11/04/2019 nell'ambito del Progetto PON **Miglioramento**

delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.2 – Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base – Azione 10.2.2A – Competenze di base Codice progetto: PON FSE 10.2.2A-FSEPON-2017-215

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione di **ESPERTO - Progetto PON Miglioramento delle competenze chiave degli allievi. Azione 10.2.2A – Competenze di base Codice progetto: PON FSE 10.2.2A-FSEPON-2017-215**

per il seguente modulo:

1- La chiave delle parole	Italiano per stranieri
---------------------------	------------------------

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 previsti dal presente art. 2;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

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

Titolo ed esperienze lavorative	Punti	Autovalutazione	Colonna riservata alla scuola
Laurea inerente la qualifica richiesta o titolo specifico: <ul style="list-style-type: none">• Laurea e Titolo di specializzazione in didattica dell'Italiano Lingua 2	10		
Altre lauree- Attestati di specializzazione- Master Universitari- Dottorati di ricerca (2 punti per ogni titolo) inerenti la qualifica richiesta.	Max 10		
Pubblicazioni ed altri titoli: <ul style="list-style-type: none">– 2 punti per ogni pubblicazione inerente la qualifica richiesta (max 5)	Max 10		
Precedenti esperienze maturate nel settore oggetto dell'incarico: -in ambito scolastico e/o presso altri enti pubblici;	Max 10		
Attività di docenza in progetti formativi: - conoscenza di varie metodologie didattiche da	Max 10		

applicare nella realizzazione dell'attività formativa			
Eventuali altri requisiti specifici legati alle caratteristiche della figura richiesta: - conoscenze informatiche (indicare il livello e la tipologia della certificazione)	Max 10		

Come previsto dall'Avviso, allegare:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido firmato

Luogo e data

Firma _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 20 del Regolamento CE, Parlamento Europeo 27/04/2016 n. 679, e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo IC Don Milani di Firenze al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, 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 dagli articoli sopra citati (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 _____