Al Dirigente scolastico della Scuola Polo per la formazione

Ambito 0007 Marche

I.T.E. “A. GENTILI”- MACERATA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI FORMATORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sms en prepagocontattabile a mezzo SMS 🞏 SI 🞏 NO contattabile a mezzo WhatApp 🞏 SI 🞏 NO

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola Polo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di

* docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso le scuole facenti parte dell’Ambito Territoriale 0007 Marche;
* docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso altra amministrazione scolastica;
* soggetto esterno in quanto non appartenente alle due categorie precedenti

**dichiara**

a) di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’UE;

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell’equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);

c) di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;

d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;

f) di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito:

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

**e chiede di partecipare alla selezione per l’individuazione di FORMATORI per i seguenti moduli ( scegliere al massimo 3 titoli)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO** | | **COD** |
| 🞏 Inglese: livello A2 | | IA2 |
| 🞏 Inglese: livello B1 | | IB1 |
| 🞏 Inglese: livello B2 | | IB2 |
| 🞏 | Autonomia organizzativa e didattica: evoluzione del PTOF, utilizzo dell'organico dell'autonomia | AUT |
| 🞏 Bullismo e Cyberbullismo | | BUL |
| 🞏 Coding e storytelling | | COD |
| 🞏 Costruzione del curricolo delle competenze di cittadinanza | | COS |
| 🞏 Didattica innovativa- debate, flipped ecc. | | DID |
| 🞏 La cultura dell'infanzia: consolidamento delle pratiche educative e didattiche | | EDU |
| 🞏 Google Suite for Education - CORSO AVANZATO | | GAV |
| 🞏 Google Suite for Education - CORSO BASE | | GBA |
| 🞏 Gestione della classe e dei conflitti | | GES |
| 🞏 Italiano L2 aspetti didattici e psicologici | | IT2 |
| 🞏 La cultura dell'infanzia: consolidamento delle pratiche pedagogiche e organizzative | | PED |
| 🞏 Sviluppo della creatività e potenziamento della pratica musicale | | SVI |
| 🞏 | Formazione tutor scolastici Percorsi per le Competenze Trasversali e per l’Orientamento (PCTO ex Alternanza Scuola-Lavoro) | TUT |
| 🞏 Valutazione degli apprendimenti | | VAL |

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso pubblico emanato dall’Istituto Tecnico Economico “A. Gentili” di Macerata (MC) il 01.03.2019 Prot. n. 1900, nonché il calendario delle attività proposto dall’Istituzione Scolastica.

Si allegano alla presente domanda, firmati singolarmente:

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. copia del documento di identità in corso di validità.
3. Copia della ricevuta inviata dal sistema a seguito della compilazione del modulo Google reperibile all’indirizzo <https://goo.gl/forms/E3WxRcPWn91LlfE32>

Tale copia sostituisce l’autocertificazione dei titoli posseduti.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

L’interessato/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

Dichiara di avere preso visione dell’informativa nuovo regolamento privacy 679/2016 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati del Reg. Ue 679/16.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA