

**Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTATO UFFUGO TAVERNA  
Scuola Polo per la Formazione  
AMBITO 0006 CALABRIA  
AMBITO TERRITORIALE N. 4 – COSENZA**

**Domanda di partecipazione alla selezione di esperti/facilitatori per le attività laboratoriali previste dal piano di Formazione del personale docente neoassunto per l'a.s. 2019/2020 - Ambito 6 Calabria**

**CANDIDATO: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_**

**l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_**

**nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_**

**via/piazza \_\_\_\_\_**

**Contatti**

**Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_**

**E-mail \_\_\_\_\_**

**C.F./P.I. \_\_\_\_\_**

- Dirigente Tecnico USR-MIUR dal \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ anni di servizio**
- Dirigente Scolastico titolare dal \_\_\_\_\_,  
in servizio presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ anni di servizio**
- Docente, di ruolo dal \_\_\_\_\_, nella scuola infanzia/primaria/secondaria I° grado/secondaria II° grado \_\_\_\_\_ cl. conc. \_\_\_\_\_ / docente Sostegno \_\_\_\_\_,  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ anni di servizio a tempo indeterminato e determinato nel ruolo di attuale appartenenza**

**chiede**

l'ammissione alla selezione in qualità di docente esperto/facilitatore per le attività laboratoriali previste dal Piano di Formazione dell'Ambito 6 Calabria per il personale docente neoassunto per l'a.s. 2019/2020, per le aree tematiche di seguito specificate:

<b>Tematiche laboratoriali</b> <i>(art. 8 D.M. 850/2015 e nota MIUR AOODGPER0033989 del 02/08/2017)</i>	<b>Destinatari</b>	<b>Apporre una X per esprimere la tematica scelta</b>
<b>1. Gestione della classe e problematiche relazionali</b>	Docenti neoassunti o che abbiano ottenuto il passaggio di ruolo	<input type="checkbox"/> priorità 1 <input type="checkbox"/> priorità 2
<b>2. Educazione allo sviluppo sostenibile</b>	Docenti neoassunti o che abbiano ottenuto il passaggio di ruolo	<input type="checkbox"/> priorità 1 <input type="checkbox"/> priorità 2

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal Bando;
- aver preso visione dal Bando e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
- impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dall'Istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- 1) Fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità
- 2) Curriculum vitae e professionale in formato Europeo
- 3) Scheda di valutazione dei titoli (All.2);
- 4) Traccia programmatica dell'intervento formativo (All.3)
- 5) Liberatoria (All.4)
- 6) Autorizzazione al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali e necessari alla gestione giuridica del rapporto ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 (All.5).

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**