**Modulo A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

nell’ambito del Progetto “Il canto corale nella Scuola Media” per l’a.s. 2021/22

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo - Lovere

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di poter svolgere attività in qualità di **docente esperto interno**, nei moduli previsti dall’**Interpello** di selezione nell’ambito del Progetto **“Il canto corale nella Scuola Media”** per l’a.s. 2021/22 di seguito specificati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Unità Formativa** | **Sede del corso** | **Qualifica** |
| Il canto corale nella Scuola Media | | I.C. Lovere | **ESPERTO CORO** |

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**

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 3 dell’Interpello:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo di studio** aggiuntivo rispetto a quello previsto per il ruolo di appartenenza | Punteggio assegnato dal candidato | Area riservata alla commissione |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| Possesso di **attestati** di Corsi di Specializzazione o master di 1^ e 2^ livello attinenti l’area tematica di riferimento |  |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Incarichi** di docente /tutor in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze espressamente indirizzati all’approfondimento degli argomenti inerenti l’Area Tematica per cui si propone candidatura organizzati da Università. Indire. Ex IRRE. Miur e Usr. Istituzioni scolastiche, centro di ricerca e enti di formazione accreditati da Miur, Isfol, Formez, Invalsi, da Enti e Regioni |  |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Pubblicazioni** cartacee o multimediali e contenuti didattici cartacei o digitali che affrontino argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidatura |  |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Traccia programmatica** |  |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Come previsto dall’Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto;
2. Copia di un documento di identità valido.
3. Traccia programmatica

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario concordato e approvato dall’Istituto.

Il sottoscritto dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell’interpello per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

Luogo e data firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………. con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni e d integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’Istituto Comprensivo di Lovere al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, 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 dall’art. 7 del “Codice Privacy” (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_