**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

**per l’incarico di docente nell’ambito del progetto “Luna Quantica” - Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) – Intervento B:**

**- Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti**

**Codice Progetto:** **M4C1I3.1-2023-1143-P-28776**

**Denominazione Progetto: “LUNA QUANTICA”**

**Codice Cup: E84D23003730006**

**Al Dirigente Scolastico dell’ I.C. Adro**

**Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

Alla S.V. di partecipare alla selezione per l’incarico di **DOCENTE**:

 **Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua spagnola per docenti**

A tal fine allega:

1. curriculum vitae in formato europeo;

2. copia del documento di identità personale.

**DICHIARA:**

- di non aver riportato condanne penali, né possedere procedimenti penali in corso

- di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni

- ai fini dell’attribuzione del punteggio il candidato dichiara di possedere i seguenti titoli/certificazioni/esperienze:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli di Studio**  |   |
| Diploma di scuola superiore  |  |
| Laurea Triennale valida afferente la tipologia del progetto  |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento afferente la tipologia del progetto  |  |
| Seconda laurea  |  |
| **Titoli Culturali Specifici**  |  |
| Certificazioni riconosciute dal MIM di tipo linguistico ad esempio B2, C1, Italiano come L |  |
| Partecipazione a corsi di formazione afferenti la tipologia del progetto (di almeno 20 ore) con certificazione in qualità di discente  |  |
| **Titoli di servizio o professionali**  |  |
| Esperienza di formatore in percorsi relativi metodologia CLIL |  |

Il/la sottoscritto/a

1. dichiara di aver preso visione e di essere consapevole dei compiti previsti per la figura richiesta;
2. autorizza il Dirigente Scolastico al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”).

Luogo e data Firma

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