ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell’IIS “Rita Levi Montalcini”

Argenta

**Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4: Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”, Codice M4C1I1.4-2022-981-P-25270**

Titolo del Progetto “NON UNO DI MENO”

CUP: J94D22002860006

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -

In servizio presso l’ IIS “Rita Levi Montalcini” in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE, RIVOLTA A PERSONALE DOCENTE INTERNO, PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO DI TUTOR PER PERCORSO FORMATIVO E LABORATORIALE CO-CURRICULARE : CREATIVITY LAB

Indicare il punteggio calcolato in tabella

| Tabella di valutazione | Valutazione | punti |
| --- | --- | --- |
| Laurea | 20 punti |  |
| Diploma di maturità  (in alternativa al punto precedente) | 10 punti |  |
| Esperienze documentate relative al laboratorio per cui si fa istanza di partecipazione | Massimo 30 punti:  10 punti per ogni incarico |  |
| Competenze informatiche certificate | 10 punti |  |
| Incarico di docente in attività di ampliamento dell’offerta formativa | Massimo 40 punti:  10 punti per ogni incarico |  |
|  | Totale punti |  |

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo, con data e firma in originale;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 ALLEGATO b) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ALLEGATO c).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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 ed integrazioni.

AUTORIZZA

l’IIS RITA LEVI MONTALCINI 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” e dal Capo III del Regolamento (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).

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_