FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE NEOASSUNTO IN SERVIZIO

Nota ministeriale n. 36167 del 05/11/15- Nota Miur prot. n. 39533 del 04/09/19 – Nota USR Marche prot.n.18394 del 30 settembre2019

Al Dirigente Scolastico Scuola Polo

per la formazione Ambito 8

IPSIA “R.Frau”

Prof.ssa Ida CIMMINO

Docente esperto per l’argomento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Educazione allo sviluppo sostenibile e alla cittadinanza globale Educazione alla sostenibilità (obiettivi dell’Agenda 2030)** |  |
| **EDUCAZIONE ALLO SVILUPPO SOSTENIBILE** |  |
| **NUOVE RISORSE DIGITALI E LORO IMPATTO SULLA DIDATTICA** |  |
| **GESTIONE DELLA CLASSE E PROBLEMATICHE RELAZIONALI** . |  |

1. **Sezione anagrafica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Codice fiscale \*** |  |
| **e-mail di contatto\*** |  |
| **Numero di telefono\*** |  |

\* *(il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)*

1. Sezione titoli

|  |
| --- |
|  |
| **Titoli culturali** |
|  |
| **Laurea** |
|  **SI** |  |  |
|  **NO** |  |  |
| **Titoli culturali coerenti con l’area tematica di intervento** |
| **Laurea** |
| Laurea in |  |
| conseguita il |  |
| presso |  |
| con votazione  |  |
|  |
| **Dottorato ricerca** |
| Dottorato in |  |  |
| conseguito il |  |  |
| presso |  |  |
| con il superamento dell’esame finale |  |  |
| **Master I livello, Specializzazione e perfezionamento annuale** |
| 1.Master I livello/corso di perfezionamento in |  |  |
| conseguito il |  |  |
| di durata (in ore e CFU) |  |  |
|  |
| presso |  |  |
| con il superamento dell’esame finale |  |
| 2. … |  |  |
|  |  |  |
| **Master II livello, Specializzazione e perfezionamento pluriennale** |
| 1.Master II livello in |  |
| conseguito il |  |
| di durata (in ore e CFU) |  |
| presso |  |
| con il superamento dell’esame finale |  |
| 2… |  |
| **Certificazione ECDL** |
| 1.Corso di formazione |  |
| conseguito il |  |
| di durata |  |
| livello raggiunto |  |
| presso |  |
| 2.… |
| **Esperienze** |
| **Esperienze in qualità di Formatore per l'area tematica di intervento** |
|  **SI** |  |
|  **NO** |  |

N.B. solo quanto viene dichiarato nel seguente documento verrà valutato.

1. **Documentazione /Materiale** (*il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)*

Il sottoscritto dichiara che l’attività laboratoriale per cui si candida sarà sostenuta da propria documentazione/materiale utile alla conduzione di 1 incontro di 3 ore. Il materiale rimarrà a disposizione dell’Amministrazione.

* + SI
	+ NO

Veridicità e conferma dei dati inseriti

Il sottoscritto/a ………………………………………………........., nato/a a ………………………………………………., prov...……., il ……………………………………….. e residente in ………………………………….………………………….…………, prov..…………, via …………………………………………………………………………………………… N° ,

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

ATTESTA

La **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

DICHIARA

sotto la personale responsabilità 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;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso.
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Si allegano:

* + Allegato 2 -Scheda progetto (una per ogni tematica- massimo 2)
	+ Allegato 3 -Consenso al trattamento dei dati personali-
	+ Allegato 4 - Liberatoria per la pubblicazione sul sito delle Scuola polo dei materiali prodotti
* copia di un documento di identità valido
* copia del codice fiscale
* Curriculum vitae redatto secondo il modello europeo

Luogo e Data, Firma

**SPAZIO RISERVATO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA DEL DOCENTE**

Istituzione scolastica (denominazione e codice mecc.)

Vista la richiesta del docente ………………………………………. a svolgere l’incarico di docente esperto nell’ambito del Piano formativo rivolto ai docenti neoassunti A.S.2019/20 per quanto indicato nell’Avviso pubblico

Nulla Osta

per l’assegnazione allo stesso docente dell’eventuale incarico per l’anno scolastico in corso.

Il Dirigente scolastico

Prot. n.

Data

RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

(ART. 9 GDPR UE/2016/679 E ART. 2 SEXIES D.LGS 196/2003 NOVELLATO DAL D.LGS 101/2018)

Gentile docente, desideriamo informarLa che l’art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679) prevede la tutela delle persone fisiche e giuridiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà effettuato da questo Istituto secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L’Istituto precisa che il trattamento riguarda esclusivamente le finalità istituzionali nonché quelle amministrative ad esse strumentali così come definite dalla normativa statale e regionale. I dati personali da Lei conferiti verranno trattati sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l’ausilio di mezzi informatici automatizzati, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Il conferimento dei dati richiesti per le finalità istituzionali è obbligatorio e consente all’Istituto di adempiere a tutte le formalità. Per tale comunicazione è richiesto esplicito consenso. Gli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016. Le conferiscono specifici diritti. In particolare, potrete ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la comunicazione di tali dati e delle finalità su cui si basa il trattamento. Inoltre, potrete ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, qualora sussista un Vostro interesse in merito, l'integrazione dei dati. Potrete opporvi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare del trattamento è l’ I.P.S.I.A. “ Renzo Frau ”, il Responsabile del trattamento è la Dirigente Scolastica Prof.ssa Ida Cimmino contattabile al seguente recapito mcri040004@istruzione.it, il Responsabile della Protezione dei dati (DPO) è contattabile all’indirizzo dpo@indoconsulting.it

Il sottoscritto ……………………………………………. con la presente

AUTORIZZA

L’IPSIA “R.Frau” 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 (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).

DATA E LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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