Allegato 1 *Al Dirigente Scolastico dell’I.C. di Roncade*

OGGETTO: DOMANDA PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTO INTERNO di matematica per attivazione corsi di recupero dell’Area a rischio – Progetto *“Dispersione 0: Arriviamo per strade diverse” a. s. 2023/2024,* rivolto agli alunni della scuola secondaria di Roncade.

\_l\_sottoscritt docente a tempo

indeterminato/determinato di Matematica e Scienze, in servizio presso l’IC di Roncade – Scuola secondaria,

*CHIEDE*

- di essere individuato quale esperto interno per i corsi di recupero di matematica, finanziati dalle risorse dell’Area a Rischio, anno scolastico 2023/2024, rivolti agli studenti e alle studentesse delle classi prime, seconde e terze della scuola secondaria di Roncade, *finalizzati a favorire il successo formativo sostenendo gli apprendimenti e il conseguimento di livelli base delle competenze necessarie all'ammissione alla classe successiva*;

A tal fine dichiara di

* accettare l’incarico di esperto interno per n. 1 corso di recupero da 10 ore;
* di essere consapevole che il progetto prevede un rientro pomeridiano della durata di n. 2 (due) ore, dalle ore 13:50 alle ore 15:50 per la sola sede di Roncade, per un numero complessivo di 10 incontri per ogni gruppo di classe prima, seconda e terze individuati dai Consigli di Classe;
* di essere disponibile ad accettare ulteriori corsi di recupero con rientro pomeridiano della durata di n. 2 ore, dalle ore 13:50 alle per 15:50, fino al numero massimo di\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il numero massimo di corsi da 10 ore che si intende svolgere solo nel caso di carenza di disponibilità di esperti interni, compatibilmente con il termine programmato delle attività di recupero di marzo/aprile 2024 – esempio: n. 2 corsi da 10 ore);

Data,

(Firma leggibile)

Il/La sottoscritto/a

con la presente, ai sensi del GDPR Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

*AUTORIZZA*

L’Istituto Comprensivo di Roncade al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il/la sottoscritto/a 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).

Data,

(Firma leggibile)