

Allegato A – Istanza di partecipazione Docente ai percorsi di formazione e approfondimento sull'Intelligenza Artificiale nell'organizzazione e nella didattica

AL RUP IC "CASOPERO FILOTTETE CIRO' M. - CRUCOLI"

Codice Meccanografico: KRIC82400D

AL FASCICOLO DIGITALE DEL DM219-2025

AL FASCICOLO PERSONALE

Il/la sottoscritto/a QUATTROMANI MARIA ISABELLA
nato/a a CIRO' MARINA il 18/04/1970
codice fiscale QTTMISB70D58C7265
residente a CIRO' MARINA via LIORNO 27
recapito tel. 328 7352597 recapito cell. _____
indirizzo E-Mail mita.quattromani@libero.it
in servizio con la qualifica di docente scuola primaria

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare ai percorsi di formazione e approfondimento sull'Intelligenza Artificiale nell'organizzazione e nella didattica nei seguenti MODULI:

	N° del MODULO	N° ORE	TITOLO	BARRARE indicando eventuale preferenza (es 1,2,3,...)
Percorsi di formazione e approfondimento sull'Intelligenza Artificiale nell'organizzazione e nella didattica	1	18	Facilitatori IA: formare i docenti per diffondere le competenze IA a scuola	
	2	18	AI literacy nella didattica:fondamenti e primi strumenti	
	3	18	Prima e dopo l'Intelligenza Artificiale: costruire un'approccio critico all'utilizzo dello strumento	
	4	18	Imparare con l'IA: guidare gli studenti verso uno studio autonomo e consapevole	
	5	18	Intelligenza Artificiale per la didattica su misura: personalizzazione, valutazione e inclusione	X 2
	6	18	Creare con l'IA: progettare, modificare e personalizzare materiali didattici	X 1

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☒ di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso
- ☒ di essere in godimento dei diritti politici
- ☒ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

☒ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- ☒ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal RUP
- ☒ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Si allega alla presente:

- 1) **Documento di identità in fotocopia;** (non serve se firmato digitalmente)
- 2) **Allegato B – Dichiarazione di assenza cause ostative.**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della Legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto **IC CASOPERO-FILOTTETE CIRO' M.-CRUCOLI** al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione.

Data 09/07/2026 Firma Mario Fabbro Quella

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti previsti o comunque si impegna ad acquisirla nei tempi occorrenti all'avvio del progetto.

Data 09/07/2026 Firma Mario Fabbro Quella