

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università

Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. (D.M. 66/2023)

TITOLO PROGETTO "INNOVIAMOCI" - CUP: F14D23004140006 - CODICE PROGETTO M4C1I2.1-2023-1222

ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, nato a
il, residente a Provincia di
Via Codice Fiscale
Mail, CELLULARE

IN QUALITÀ DI PERSONALE INTERNO ALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE DI PARTECIPARE

ATTIVITA'	TITOLO PERCORSO	
PERCORSI DI FORMAZIONE ALLA TRANSIZIONE DIGITALE	DIGITAL STORYTELLING - TECNICHE E STRUMENTI DI NARRAZIONE MULTIMEDIALE	
	LE METODOLOGIE INNOVATIVE PER L'APPRENDIMENTO COLLABORATIVO: DAL PBL AL DEBATE, DALLA GAMIFICATION AI METAVERSI	
	A SCUOLA DI AI. CAPIRE E UTILIZZARE L'INTELLIGENZA ARTIFICIALE	
LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO	AREA CHIMICA	ICP PLASMA
		LINEA CROMATOGRAFICA
	AREA TECNOLOGIA	ROBOTICA
		IoT
	AREA INFORMATICA	REALTA' VIRTUALE
		RETI e IoT

A tal fine dichiara di:

- ☐ ESSERE DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO ☐ ESSERE DOCENTE A TEMPO DETERMINATO
☐ ATA A TEMPO INDETERMINATO ☐ ATA A TEMPO INDETERMINATO

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a ____, acquisite le informazioni della presente informativa:

- ☒ presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
☒ presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Quanto sopra con riferimento al D. L.vo n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e al Regolamento (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati di cui sopra comporterà l'esclusione dalla selezione.

Data

Firma autografa

.....