

## 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 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023).

Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-27817 - CUP: F14D23003260006 - Titolo progetto: "DONE-STEM"

## 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

all'avviso per individuazione n. max 20 corsisti (10 per ciascun Corso) per il seguente corso

| TIPOLOGIA<br>PERCORSO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N. ORE |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| INGLESE B1            | CORSO DI FORMAZIONE LINGUISTICA PER DOCENTI in servizio, che consentano di acquisire una adeguata competenza linguistico comunicativa in una lingua straniera, finalizzata al conseguimento di certificazione di livello B1, secondo quanto previsto dal Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER) e dal decreto del Ministro dell'istruzione 10 marzo 2022, n. 62 | 46     |
| CLIL                  | CORSO DI METODOLOGIA CONTENT AND LANGUAGE INTEGRATED LEARNING (CLIL), rivolto ai docenti in servizio.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 46     |

A tal fine dichiara:

- di avere una anzianità di servizio presso l'istituzione scolastica di anni n° .....
- di possedere un livello di competenza A2 QCER in lingua inglese autocertificato/certificato (indicare tipo certificazione e data conseguimento) .....

## 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

.....