



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 0554596225 - E-mail: fiis01700a@istruzione.it - http://fiis01700a.gov.it
PEC: FIIS01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FIIS01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fiscale 94149320486

Scuola Polo-Formazione TOS0000004
Scuola Polo Regionale per la Formazione

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DEGLI ELENCHI DEI
DOCENTI ESPERTI PER LE ATTIVITA' DI FORMAZIONE DOCENTI A.S. 2025/2026 – AZIONI
FORMATIVE SULL'INCLUSIONE - PER L'A.S. 2025/26 DELLA REGIONE TOSCANA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____, C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

- Dirigente Tecnico/ispettivo _____ USR-MIUR dal _____, in servizio presso _____ di _____, provincia _____, con _____ anni di servizio
- Dirigente Scolastico titolare dal _____, in servizio presso _____ di _____, provincia _____, con _____ anni di servizio
- Docente, di ruolo dal _____, nella scuola infanzia/primaria/secondaria I grado/II grado _____ cl. conc. _____ /docente Sostegno _____, presso l'Istituto _____ di _____, provincia _____, con _____ anni di servizio a tempo determinato nel ruolo di attuale appartenenza
- Docente/Ricercatore Universitario presso l'Università _____, Dipartimento _____, con _____ anni di servizio a tempo determinato nel ruolo di attuale appartenenza

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di docente esperto per le attività previste dal piano di formazione sull'inclusione per l'A.S. 2025/26, per le sotto indicate aree tematiche:



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 0554596225 - E-mail: fiis01700a@istruzione.it - http://isidavinci.gov.it
PEC: FIIS01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FIIS01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fiscale 94149320486

Scuola Polo-Formazione TOS0000004
Scuola Polo Regionale per la Formazione

| N. | Tematiche | Apporre una X per esprimere la tematica scelta (è possibile esprimere fino ad un massimo di 2 tematiche) |
|----|--|---|
| 1 | Didattica universale e personalizzazione degli apprendimenti, con attenzione alle strategie inclusive rivolte a tutti gli alunni/ studenti, anche attraverso l'utilizzo del PEI informatizzato, compilabile attraverso le funzionalità disponibili a SIDI, ai sensi del D.I. del 1° agosto 2023, n.153 e ss.mm.ii. | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Gestione della sezione/classe eterogenea e promozione di ambienti di apprendimento equi e partecipativi | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Inclusione socio-relazionale: costruzione di comunità educanti, attenzione al benessere scolastico, prevenzione del disagio. | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Lavoro collegiale e corresponsabilità educativa, anche attraverso il raccordo tra docenti curricolari e di sostegno e con riguardo ai diversi gradi scolastici. | <input type="checkbox"/> |

Come previsto dall'art. 6 dell'avviso, presenta candidatura la sola Provincia di servizio di cui alla tabella allegata:

| PROVINCIA | Apporre una X per esprimere la scelta (è possibile esprimere una o più province, comprensive dei relativi ambiti territoriali, senza restrizioni) |
|---------------|--|
| AREZZO | <input type="checkbox"/> |
| FIRENZE | <input type="checkbox"/> |
| GROSSETO | <input type="checkbox"/> |
| LIVORNO | <input type="checkbox"/> |
| LUCCA | <input type="checkbox"/> |
| MASSA CARRARA | <input type="checkbox"/> |
| PISA | <input type="checkbox"/> |
| PISTOIA | <input type="checkbox"/> |
| PRATO | <input type="checkbox"/> |
| SIENA | <input type="checkbox"/> |



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 0554596225 - E-mail: fiis01700a@istruzione.it - http://tsisdavinci.gov.it
PEC: FIIS01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FIIS01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fiscale 94149320486

Scuola Polo-Formazione TOS0000004
Scuola Polo Regionale per la Formazione

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli essenziali all'ammissione previsti dall'art. 2 dell'Avviso:

- **Laurea Magistrale** in _____ conseguita presso _____, il _____.
- **Conoscenze formali** (attestati formazione specifica, corsi universitari o corsi riconosciuti MIM o da altri Enti accreditati) relative al piano di formazione connesso alle tipologie professionali interessate.
- Adeguate **competenze digitali**, anche non formali (indicare eventuale titolo e/o certificazione) _____, di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation e dematerializzazione;
- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea (indicare Stato) _____;
- 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;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

inoltre di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali, professionali e pubblicazioni previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

| Dimensione di valutazione | Titoli |
|--|---|
| Competenze disciplinari e tecnico-normative | Master o specializzazione post-lauream attinente: (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 0554596225 - E-mail: fiis01700a@istruzione.it - http://tsisdavinci.gov.it
PEC: FIIS01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FIIS01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fiscale 94149320486

Scuola Polo-Formazione TOS0000004
Scuola Polo Regionale per la Formazione

| | |
|---|---|
| | Pubblicazione scientifica o articolo su UDL/inclusione: (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| | Partecipazione a corso di formazione certificato su didattica inclusiva/UDL : (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| Esperienze professionali e applicative | Progetto inclusivo documentato (istituto/rete): (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| | Coordinamento di gruppo di lavoro/commissione scolastica: (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| Competenze metodologico-didattiche | Applicazione documentata di metodologia inclusiva (cooperative learning, peer tutoring, didattica laboratoriale, ecc.): (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| | Produzione di materiale didattico/metodologico per la scuola o per pubblicazione: (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ |
| | Attività di formazione interna alla scuola (collegi, dipartimenti, gruppi di lavoro): (<i>elencare</i>) 1. _____ 2. _____ 3. _____ |



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
LEONARDO DA VINCI



Via del Terzolle, 91 - 50127 Firenze - Tel. 0554596225 - E-mail: fiis01700a@istruzione.it - http://tsisdavinci.gov.it
PEC: FIIS01700A@pec.istruzione.it - Cod. Mecc. FIIS01700A - Cod. Univoco IPA UF224P - Cod. Fiscale 94149320486

Scuola Polo-Formazione TOS0000004
Scuola Polo Regionale per la Formazione

| | |
|--|--|
| | <p>4. _____</p> <p>Attività di formatore esterno accreditato: (<i>elencare</i>)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> |
| <p>Competenze relazionali e collaborative</p> | <p>Partecipazione a comunità di pratica o team interdisciplinare: (<i>elencare</i>)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> |
| | <p>Referente di progetto di inclusione/benessere scolastico: (<i>elencare</i>)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> |
| | <p>Leadership educativa riconosciuta (coordinamento, tutoraggio, incarichi ufficiali): (<i>elencare</i>)</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> |

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Allegato 2 - Informativa sulla Privacy
4. Allegato 3 - Liberatoria per la pubblicazione on line dei materiali didattici prodotti

Elegge come domicilio per le comunicazioni inerenti la selezione:

☐

residenza

☐

altra dimora: _____

Luogo e data _____

Firma _____