****

|  | ISTITUTO SUPERIORE di FELTRE  *Istituto Tecnico Tecnologico “L. Negrelli-Forcellini”, Istituto Tecnico Economico “A. Colotti”*  *Istituto Professionale Industria e Artigianato “C. Rizzarda”, Corsi serali “Negrelli-Forcellini”*  **www.istitutosuperiorefeltre.edu.it** |  |
| --- | --- | --- |
| *Sede legale e amministrativa via C. Colombo 11, 32032 Feltre (BL), tel. 0439/301540 fax 0439/303196  cod. meccanografico: BLIS008006 PEO* [*blis008006@istruzione.it*](mailto:blis008006@istruzione.it)*PEC:* [*blis008006@pec.istruzione.it*](mailto:blis008006@pec.istruzione.it) *C.F. e P.I.: 82001270253; cod. univoco fatturazione elettronica.: UF4RBG* | | |

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Superiore di Feltre

**OGGETTO: Allegato 1 avviso pubblico plurimo per costituzione elenchi cui attingere per conferimento incarichi per attivazione “Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari".**

**Progetto PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. “*Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica*”.   
Codice avviso: M4C1I1.4-2022-981   
Titolo Progetto: Divari&Divari**

**C.U.P.: F94D22003920006**

**Istanza di inclusione nell’elenco di docenti esperti, esperti, docenti Tutor cui attingere per conferire incarichi per realizzazione di “Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari".**

Il/la sottoscritto/a:

| **Cognome** |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Data e luogo nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **C.F.** |  |
| **P.I.** (eventuale) |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **P.E.O.** (e-mail) |  |
| **P.E.C.** (eventuale) |  |

inserire una “X” nella voce di interesse e completare

[ ] in qualità di docente in servizio presso …………………………………………………..

con contratto

[ ] a tempo indeterminato

oppure

[ ] a tempo determinato con contratto con scadenza…………………………………

[ ] dipendente di P.A. non istituzione scolastica (indicare quale):........................................

[ ] esperto esterno alla P.A.

CHIEDE

di essere inserito negli elenchi cui attingere per il conferimento di incarichi per la realizzazione di “Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari”, per ricoprire la figura di:

[ ] docente esperto (anche per esperto esterno)

[ ] docente Tutor (solo per i docenti)

| nr. | “Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari”. | Apporre una “X” se si intende ricoprire il ruolo di docente esperto | Apporre una “X” se si intende ricoprire il ruolo di Tutor |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Laboratori su metodo di studio |  |  |
| 2.2 | Laboratorio scientifico tecnologico, specificare la tipologia……………………………………………………………. |  |  |
| 2.3 | Laboratorio teatrale |  |  |
| 2.4 | Laboratori di educazione alla gestione delle emozioni, dell’affettività, della sessualità, di prevenzione della violenza di genere |  |  |
| 2.5 | Laboratori di attività sportive |  |  |
| 2.6 | Laboratori di informatica, robotica e coding |  |  |
| 2.7 | Laboratorio modellazione 3D |  |  |
| 2.8 | Laboratorio A.I. (artificial intelligence) |  |  |
| 2.9 | Laboratorio anti-bullismo e cyberbullismo |  |  |
| 2.10 | Laboratorio di educazione alla salute |  |  |
| 2.11 | Laboratorio di lingue straniere |  |  |
| 2.12 | Laboratorio sull’uso consapevole dei “social networks” |  |  |
| 2.13 | Laboratorio di scrittura |  |  |
| 2.14 | Laboratorio di comprensione del testo |  |  |
| 2.15 | Laboratori con intervento assistito di animali a favore di studenti |  |  |
| 2.26 | Laboratori di “Debate”, "Storytelling", ecc. |  |  |
| 2.17 | altri laboratori (ad es.: cinema, altre arti) - specificare quali……………………………………………………………………………….. |  |  |

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA (compilare i campi e/o segnare con una “x” le voci di interesse)

|  | di essere Psicologo iscritto all’albo |
| --- | --- |
|  | di essere Educatore professionale psico-pedagogico |
|  | di essere Mediatore linguistico-culturale lingua russa |
|  | di essere Mediatore linguistico-culturale lingua araba |
|  | di essere Mediatore linguistico-culturale lingua cinese |
|  | altro… |

DICHIARA

i seguenti titoli culturali:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

i seguenti titoli di servizio:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Privacy

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 e del D. Lgs. 101/2018,

[ ] ACCONSENTE [ ] NON ACCONSENTE   
(apporre un “X” alla voce scelta)

l’Istituto Superiore di Feltre al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal sopra citato Regolamento UE (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_