****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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* | | |

Allegato 1 — Istanza di partecipazione

**TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice fiscale |  |

in qualità di docente interno a tempo indeterminato

CHIEDE

di partecipare alla selezione personale per il “ team per la prevenzione della dispersione scolastica”

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

i seguenti incarichi/titoli valutabili:

**Dettaglio incarichi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia incarico** | **Anno scolastico** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Dettaglio master, corsi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Master, Corso perfezionamento, formazione** | **Soggetto organizzatore** | **Durata** | **Data conseguimento attestato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Calcolo punteggio**

| **Incarichi/Titoli valutabili** | **Punti (compilazione a cura del Docente)** |
| --- | --- |
| Incarico come Funzione strumentale presso Istituto Superiore di Feltre negli ultimi tre anni scolastici |  |
| Incarico come membro del NIV (Nucleo Interno di Valutazione) presso Istituto Superiore di Feltre negli ultimi tre anni scolastici |  |
| Incarico di Progettista in PON relativi al contrasto alla dispersione scolastica |  |
| Incarico come Referente di Istituto relativi a: Orientamento, riorientamento,  spazio-ascolto, INVALSI, PCTO, negli ultimi tre anni scolastici |  |
| Partecipazione al Gruppo di Lavoro Contrasto alla dispersione scolastica di cui alla Determina del Dirigente scolastico prot. 7329 del 7/10/2022 |  |
| Master universitari inerenti all’inclusione, all’orientamento, al contrasto alla dispersione |  |
| Corsi di perfezionamento universitari biennali inerenti all’inclusione, all’orientamento, al contrasto alla dispersione |  |
| Partecipazione a corsi di formazione non obbligatori relativi all’inclusione, all’orientamento, al contrasto alla dispersione della durata di almeno 10 ore, organizzati dal MIUR, enti accreditati dal MIUR, istituzioni scolastiche o reti di istituzioni scolastiche |  |

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679,

AUTORIZZA

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).

Si allega Curriculum Vitae in formato europeo.

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

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