

Allegato 1 - DOMANDA PARTECIPAZIONE PNSD a.s. 2016-2019

Avviso Prot.n. _____ del _____

Alla Dirigente Scolastica Istituto Comprensivo N. 4
Via Verne, 19
40128 Bologna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ e residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____ cap _____ codice fiscale _____

status professionale _____ cell. _____

email _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione in qualità di esperto modulo n. (crocettare il modulo interessato)

Formazione docenti PNSD a.s. 2016 – 2019	
<input type="checkbox"/>	1. Atelier creativo e stampa 3D
<input type="checkbox"/>	2. LIM include tutti
<input type="checkbox"/>	3. Laboratorio Bee-bot
<input type="checkbox"/>	4. Tablet
<input type="checkbox"/>	5. Robotica educativa
<input type="checkbox"/>	6. Flipped classroom
<input type="checkbox"/>	7. Debate

A tal fine allega:

- scheda esperto progetto (Allegato 2);
- curriculum vitae in formato europeo (Allegato 3);
- copia del codice fiscale;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- altra documentazione (autorizzazioni specificare): _____
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____

- progetto integrale (relativo al modulo di cui sopra) comprensivo di finalità, obiettivi, attività e contenuti, metodologia, modalità di valutazione.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'IC 4 di Bologna al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", 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 dall'art. 7 del "Codice Privacy" (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).

_____, ____/____/____

Firma _____