***Allegato 1***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**P.O.R Puglia FESR - FSE 2014/2020 – Asse prioritario OT X –**

**Avviso n. 1/2016 - “DIRITTI A SCUOLA”**

**AVVISO INTERNO**

**PER LA SELEZIONE DI DOCENTI PARTECIPANTI AI LABORATORI DI FORMAZIONE/INFORMAZIONE**

 **PROGETTO DIRITTI A SCUOLA - SEZIONE D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Al Dirigente Scolastico**I.C. *“A.CASALINI****”* San Marzano di S.G.  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dati del richiedente**

Il sottoscritto,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data nascita |  | Luogo nascita |  | Prov. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Residente in |  | Prov. ( \_\_ ) |
| alla via |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |   |

in servizio presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di docente di Scuola Primaria/secondaria di 1^ grado della classe\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il laboratorio formativo/informativo:

* **COMUNICAZIONE EFFICACE per un totale di 20 ore ;**
* **COSTRUZIONE DI CONTENUTI** **DIGITALI per un totale di 30 ore**

Il richiedente dichiara di avere le seguenti competenze informatiche:

OTTIME

BUONE

SUFFICIENTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *lì,* |  |  |  |

 *(Data) (Firma)*

***Consenso trattamento dati personali***

*Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo al sottoscritto competono tutti i diritti previsti dall’art. 7 della medesima legge.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  *lì,* |  |  |  |  |

 *(Luogo) (Data) (Firma per il consenso al trattamento dei dati personali)*