



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"
Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)
Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934
Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**
mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
all'avviso di selezione ESPERTI INTERNI
corso di formazione "DSA: indicatori di rischio e proposte di potenziamento. La lettura della diagnosi"

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____,

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____

in servizio pressocon la qualifica di _____

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **FORMATORE ESPERTO** per n. 2 incontri formativi in presenza nell'ambito del corso di formazione **DSA: indicatori di rischio e proposte di potenziamento. La lettura della diagnosi"**

- - 1 docente formatore per n. 1 incontro formativo per un totale di n.2 ore - presumibilmente mese di marzo 2020 – Tematica: **"DSA: indicatori di rischio e proposte di potenziamento"**.
- - 1 docente formatore per n. 1 incontro formativo per un totale di n. 2 ore - presumibilmente mese di aprile 2020 – Tematica: **DSA: la lettura della diagnosi"**

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 PROPRIA RESPONSABILITÀ DI

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- b. godere dei diritti civili e politici
- c. 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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**

mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
- h. essere in servizio presso l'istituto "L.Einaudi" di Chiari (BS).

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:

a. Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all'approfondimento degli argomenti inerenti l'Area Tematica per cui si propone candidatura, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

b. Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

c. Incarichi di docenza in corsi Universitari (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici inerenti l'area per cui si propone candidature

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

d. Esperienze documentate di partecipazione a progetti regionali, nazionali e/o internazionali in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidature

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

e. Pubblicazioni cartacee o multimediali e contenuti didattici cartacei o digitali che affrontino



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**

mail: bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidatura

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

f. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

g. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. _____
2. _____
3. _____

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto "L.Einaudi" invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

(luogo e data)

(firma)

Come previsto all'art. 7 dell'Avviso, si allega:

1. allegato 2 – traccia programmatica
2. allegato 3 – liberatoria per la pubblicazione sul sito della Scuola dei materiali prodotto
3. Copia di un documento di identità valido
4. CV formato europeo sottoscritto



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

Tel. 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**

mail:bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____
con la presente, ai sensi dell' ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'istituto EINAUDI di Chiari (BS) 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 dal Regolamento Europeo 2016/679 (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).

(luogo e data)

(firma)