|  |  |
| --- | --- |
| Immagine correlata | Ministero dell’Istruzione dell’Università e della Ricerca  Istituto Comprensivo Statale “Franchi” – Sud 2 di Brescia  🖂 Sede Villaggio Sereno - Traversa XII, 21 – 25125 Brescia  🕿 030/3545164 – 030/8378526 - 🖨 030/3540153  C. f. : 80049560172 – C.M. :BSIC815003  E-mail [bsic815003@istruzione.it](mailto:bsic815003@istruzione.it) - pec:bsic815003@pec.istruzione.it  sito web: [www.icfranchibrescia.gov.it](http://www.icfranchibrescia.gov.it) |

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**all’Avviso di Selezione per ESPERTI INTERNI**

**“RETE ISTITUTI SCOLASTICI BRESCIANI PER L’ALFABETIZZAZIONE DELLE MAMME”**

**Corso di Formazione**: docenti esperti per l’attuazione di corsi di alfabetizzazione italiano L2 su livello di framework A1 (livello base) e su livello di framework A2 (livello elementare)

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **DOCENTE** **ESPERTO** per la realizzazione di incontri formativi in presenza, per l’attuazione di corsi di alfabetizzazione italiano L2 su livello di framework A1 (livello base) e su livello di framework A2 (livello elementare), nell’ambito del Progetto “Le mamme tornano a scuola. Percorso di alfabetizzazione negli Istituti scolastici bresciani”

**Esprime disponibilità** ad effettuare l’attività di docenza nei seguenti Istituti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | I.C. “Franchi” Sud 2 Brescia |
|  |  | I.C. Sud 3 Brescia |
|  |  | I.C. Nord 1 Brescia |
|  |  | I.C. Ovest 1 Brescia |
|  |  | I.C. Ovest 3 Brescia |
|  |  | I.C.Centro 1 Brescia |
|  |  | I.C. Centro 3 Brtescia |
|  |  | Tutti gli Istituti |

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

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea
2. godere dei diritti civili e politici
3. 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
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
5. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’ art. 4 dell’Avviso
6. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
7. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
8. essere in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE

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

1. Possesso di attestati di Master di 1° e/o 2° livello attinenti l’area tematica di riferimento

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. Incarichi di docenza in corsi di Alfabetizzazione per l’insegnamento dell’Italiano L2 con adulti.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Incarichi di docenza in corsi di Alfabetizzazione per l’insegnamento dell’Italiano L2 con minori.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Possesso di attestati di frequenza a corsi di formazione specifici per l’insegnamento dell’Italiano L2 di minimo 20 ore.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza (sia di ruolo che pre-ruolo)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l’Istituto Comprensivo “A. Franchi” Sud 2 di Brescia 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 (solo per esperto)
3. Copia di un documento di identità valido
4. Consenso al trattamento dei dati personali

**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’istituto …………………………….. 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).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)