

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE II° di CHIOGGIA (VE)**

Via S. Marco, 25 - 30019 CHIOGGIA (VENEZIA)

**TEL. (041) 5509259/ 5507012 – FAX 400821**

**Scuola polo territoriale per la formazione dei docenti neoassunti – Anno scolastico 2015-2016**

Modello di candidatura di docente esperto

FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE NEOASSUNTO IN SERVIZIO - Nota ministeriale n. 36167 del 05/11/15 e nota USRV prot. n. 340 del 08/01/16 -

🢡Al Dirigente scolastico della Scuola Polo

territoriale “Piano docenti neoassunti”

**Istituto Comprensivo Chioggia2 SOTTOMARINA**

docente esperto per l’argomento:

|  |  |
| --- | --- |
| BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI e DISABILITA | □ |
| NUOVE RISORSE DIGITALI E LORO IMPATTO SULLA DIDATTICA | □ |
| GESTIONE DELLA CLASSE E PROBLEMATICHE RELAZIONALI | □ |
| VALUTAZIONE DIDATTICA E VALUTAZIONE DI SISTEMA | □ |

**A. Sezione anagrafica**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale (il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email di contatto (il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Sezione titolo di servizio** (il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)

Insegnante con non meno di 5 anni di esperienza di insegnamento, in servizio a tempo indeterminato dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare grado di scuola, tipo di posto e per la scuola secondaria materia d’insegnamento

**C. Scelta territoriale** (il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)

La propria candidatura vale per le sedi laboratoriali del territorio provinciale

□ tutte

□ con esclusione delle sedi ubicate nella zona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ anche per le sedi di altri territori provinciali

**D. Sezione titoli per l’attività specifica per cui ci si candida**

dati presenti nel curriculum vitae allegato (nome file:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**E. Documentazione /Materiale** (il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)

Il sottoscritto dichiara che l’attività laboratoriale per cui si candida sarà sostenuta da propria documentazione/materiale utile alla conduzione dell’incontro di 3 ore. Il materiale rimarrà a disposizione dell’Amministrazione.

□ SI

□ NO

**Veridicità e conferma dei dati inseriti**

Il sottoscritto/a ………………………………………………........., nato/a a ……………………………………………., prov...…….…..,

il ……………………………………….. e residente in ………………………………….…………………………….…………, prov……………,

via …………………………………………………………………………………………… N°……….,

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**ATTESTA**

La **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

**DICHIARA**

altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA DEL DOCENTE

Istituzione scolastica (denominazione e codice mecc.)

Vista la richiesta del docente ………………………………………. a svolgere l’incarico di docente esperto nell’ambito del Piano formativo rivolto ai docenti neoassunti a.s. 2015/16 per quanto indicato nell’Avviso della Scuola Polo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Nulla Osta

per l’assegnazione allo stesso docente dell’eventuale incarico per l’anno scolastico in corso.

Il Dirigente scolastico

Protocollo e Data