Allegato 1

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

|  |
| --- |
| COMUNITA’ DI PRATICHE PER L’APPRENDIMENTO (PERSONALE INTERNO)Attivare una COMUNITÀ DI PRATICHE PER L’APPRENDIMENTO, animata da un gruppo di formatori tutor interni, anche con il compito di promuovere la ricerca, la produzione, la condivisione, lo scambio dei contenuti didattici digitali, delle strategie, delle metodologie e delle pratiche innovative di transizione digitale all’interno della scuola, sia di tipo didattico (docenti) che organizzativo-amministrativo (dirigenti, DSGA, personale ATA), l’apprendimento fra pari (*peer learning*), lo sviluppo professionale continuo, l’aggiornamento dei docenti e del personale amministrativo con la progettazione e la gestione di programmi mirati, lo sviluppo di un curricolo scolastico orientato alle competenze digitali, tramite apposite sessioni collaborative (edizioni) e di ricerca sulla base di obiettivi comuni di innovazione scolastica. |

Il/La sottoscritto/a …………………………………..….., nato/a a …………….……………………… il ………………

residente a ………………………………………………. Provincia di ……………………. Via …………………………….

Codice Fiscale …………………………..………. Mail ………………………………..………., cell ……………….……..…

IN QUALITÀ DI

□ DOCENTE INTERNO

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER LA COMUNITA’ DI PRATICHE

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a …………………………………..

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico.

Si allegano alla presente:

* *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
* fotocopia del documento di identità in corso di validità *(ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente)*
* Griglia autovalutazione
* Proposta formativa
* Trattamento dati

 Lì …………………..

 Firma Dichiarante ………………………..