**(da restituire compilata e rinominata con il codice meccanografico della scuola a:** [**CLIL\_2016@istruzioneveneto.it**](mailto:CLIL_2016@istruzioneveneto.it) **entro il 15 febbraio 2016)**

Oggetto: **CLIL metodologico 2016 ex DM 351/2014 - Rif. Nota prot. 1995 del 2 febbraio 2016**

**ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODICE MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si comunicano di seguito i nominativi dei docenti che accettano / rinunciano / si candidano al corso CLIL presso la sede di (barrare la sede che interessa)

Mestre 🞎 Padova 🞎

**ACCETTANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Mail di contatto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RINUNCIANO**

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

**SI CANDIDA (1 sola candidatura per ciascun istituto scolastico)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Anno  di nascita | Cl. concorso | Titolare r.o.  (Sì/No) | Insegna cl. V^  (Sì/No) | Livello linguistico  attestato | Mail  di contatto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente liberatoria io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dirigente scolastico dell'Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto per iscritto, dai signori docenti, l’autorizzazione al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. B. Non occorre allegare le singole liberatorie di tutti i docenti. È sufficiente inviare il presente modulo firmato dal Dirigente scolastico.**