M**odello di candidatura di docente esperto**

**Al Coordinatore delle Scuole Polo per la Formazione “Piano docenti neoassunti”**

**prof. Silvio Grotto Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo 2 Schio “Arnaldo Fusinato”**

**FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE NEOASSUNTO IN SERVIZIO**

**Nota ministeriale n. 36167 del 05/11/15**

**Nota Miur 33989 del 02/08/17 e nota USRV 15747 del 18/9/17 -**

**Docente esperto per l’argomento** *(crocettare l’argomento)*

|  |  |
| --- | --- |
| Educazione allo sviluppo sostenibile e alla cittadinanza globale (per tutti i docenti) |  |
| Bisogni educativi speciali e disabilità – Gestione della classe e problematiche relazionali (per tutti i docenti) |  |
| Valutazione didattica e valutazione di sistema (per tutti i docenti) |  |
| Nuove risorse digitali e loro impatto sulla didattica (per tutti i docenti) |  |

1. **Sezione anagrafica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Codice fiscale \*** |  |
| **email di contatto \***  |  |

**\*** *(il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)*

1. **Sezione titolo di servizio\***

|  |  |
| --- | --- |
| **In servizio in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato**  | dall’a.s.  |
| **Indicare grado di scuola** |  |
| **Per la scuola secondaria: materia d’insegnamento** |  |

**\*** *(il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato)*

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

La propria candidatura vale per le sedi laboratoriali del territorio provinciale

 Ambito 5 - Vicenza Nord Est

 Ambito 6 - Vicenza Nord Ovest

 Ambito 7 - Vicenza Ovest

 Ambito 8 - Vicenza e Area Berica

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

dati presenti nel curriculum vitae allegato (nome file: )

1. **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 di 1 incontro di 3 ore. Il materiale rimarrà a disposizione dell’Amministrazione. *(crocettare)*

SÌ

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 D.Lgs 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 |