

Allegato 1 - Disponibilità svolgimento percorsi formativi

Avviso “Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali” relativo alla linea di investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla Transizione digitale per il personale scolastico”

CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2022-941-P-3870

CUP: H94D22002010006

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
OSTRA

..... sottoscritt..... nat.... a ilresidente a
..... inn., C.F. tel.
..... e-mail

DICHIARA

La propria disponibilità allo svolgimento dei seguenti corsi:

N. 1 corso di formazione della durata di 8/10 ore per docenti e personale ATA relativo alle funzionalità della stampante 3D ed al suo utilizzo nella pratica didattica, nello specifico: funzionamento della stampante 3D; creazione di file 3D e gestione dei parametri di stampa; post lavorazione del prodotto finale";

N. 1 corso di formazione della durata di 3 ore per personale ATA, DSGA e Dirigente Scolastico relativo alle funzioni del nuovo Portale dell'IC Ostra e delle connessioni con gli altri applicativi in uso alla segreteria.

e/o allo svolgimento dei seguenti incarichi di supporto al/ai formatori, assegnabili anche separatamente rispetto alla docenza nei percorsi formativi:

Gestione delle iscrizioni sulla piattaforma Futura, per un numero complessivo di ore pari a 16;

Tutoraggio didattico nell'ambito del corso sull'utilizzo e sul funzionamento della Stampante 3D, per un numero di ore pari ad 8.

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei seguenti titoli inerenti ai percorsi formativi sopra indicati:

a) Certificazioni informatiche e/o certificazioni inerenti ai percorsi formativi indicati	Conseguita il
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
b) Specifica esperienza nell'ambito delle tematiche indicate	
-	

-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
-	
c) Svolgimento di compiti connessi all'Avviso	
-	
-	
-	
-	
-	
-	

Allega altresì

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido recante data e firma
3. Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità (modello Allegato 2).

LUOGO, DATA

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto 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 Comprensivo Ostra 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, DATA

Firma _____