Allegato A **(da presentare per ogni modulo formativo richiesto)**

Al dirigente dell’Istituto di Istruzione Superiore “Del Prete-Falcone”

Via Mazzini, s.n.

74028, Sava (TA)

**Oggetto:** *Piano nazionale formazione docenti 2019/2022. Istanza di partecipazione alla selezione di esperti per la conduzione di attività di formazione del personale docente della rete di scuole dell’Ambito 23 - Puglia.*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale **dirigente scolastico/docente, interno all’ambito 23-Puglia/esterno all’ambito 23-Puglia,**

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’attribuzione dell’incarico di Esperto docente nel modulo formativo** (crociare l’intervento per il quale ci si candida):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMA DEL PERCORSO FORMATIVO**  **(indicare con una X)** | | | | | **CICLO DI SCUOLA A CUI SI RIVOLGE** |
|  | Iniziative atte a promuovere pratiche educative inclusive e di integrazione anche per gli alunni nuovi arrivati in Italia (NAI), grazie al supporto di nuove tecnologie e alla promozione delle pratiche sportive | | | | OGNI ORDINE DI SCUOLA |
| I protocolli di accoglienza e best practice | | La competenza nella lingua italiana come chiave per l’inclusione dei NAI | Utilizzo delle nuove tecnologie per l’inclusione dei NAI | Inclusione sociale dei NAI: il ruolo della musica, della danza, dello sport, delle espressioni artistiche | |
|  | | | | | |
| **TEMA DEL PERCORSO FORMATIVO**  **(indicare con una X)** | | | | | **CICLO DI SCUOLA A CUI SI RIVOLGE** |
|  | Iniziative formative per le Misure di Accompagnamento Valutazione Scuola Primaria (O. M. n. 172/ 20); | | | | SCUOLA PRIMARIA |
|  | | | | | |
| **TEMA DEL PERCORSO FORMATIVO**  **(indicare con una X)** | | | | | **CICLO DI SCUOLA A CUI SI RIVOLGE** |
|  | Piano Nazionale “Rigenerazione Scuola” | | | | OGNI ORDINE DI SCUOLA |

A tal fine dichiara di avere competenza specifica nell’uso di almeno una piattaforma per la didattica a distanza da utilizzare per l’attività sia sincrona che asincrona da realizzare e dà la propria disponibilità a:

- svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal direttore del corso;

- partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

- effettuare attività di monitoraggio e documentazione.

Dichiara altresì di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

Allega:

- Curriculum vitae et studiorum;

- Copia di un documento di identità valido;

- Allegato B;

- Allegato C.

\_l\_ sottoscritto\_ dichiara di aver preso visione dell’avviso e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalla normativa vigente per fini funzionali all’espletamento della procedura.

…………………. lì,…/…./……. Firma.........................................................