

ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DOCENTI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Laureana Gal. Fer. Melicucco"

OGGETTO: Istanza di partecipazione – Avviso di selezione docenti per i percorsi formativi di cui al D.M. n. 38/2026 – PN "Scuola e Competenze" 2021-2027 – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.5.

Titolo Progetto: "STAR BENE, IMPARARE MEGLIO"

CUP: J94D26001630007 | **Codice progetto:** ESO4.5.A2.B-FSEPN-CL-2026-166

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente a tempo

☐ indeterminato ☐ determinato

disciplina / ordine di scuola / plesso _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al seguente modulo formativo (è possibile selezionare un solo modulo):

N.	Titolo Modulo	n. ore	Destinatari	Sede prioritaria	Periodo previsto	Adesione
1	COPROGETTARE IL FUTURO TRA AI E DIDATTICA AUMENTATA (LIVELLO BASE)	30	18 Docenti	LAUREANA	Entro dicembre 2026	☐

N.	Titolo Modulo	n. ore	Destinatari	Sede prioritaria	Periodo previsto	Adesione
2	INTELLIGENZA ARTIFICIALE GENERATIVA PER LA DIDATTICA AUMENTATA (LIVELLO AVANZATO)	30	18 Docenti	MELICUCCO	Entro dicembre 2026	[]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti:

- Dichiara** la propria totale disponibilità a frequentare il percorso formativo in orario extracurriculare secondo il calendario predisposto.
- Dichiara** di essere a conoscenza che la frequenza è obbligatoria e che il superamento del limite massimo di assenze (pari al 30% delle ore complessive) comporta la mancata emissione dell'attestato finale.
- Ai fini dell'applicazione dei criteri di selezione (Art. 3 dell'Avviso), dichiara quanto segue:**
 - Ruoli di sistema e supporto all'innovazione (selezionare se pertinente):**
 - ☐ Animatore Digitale / Componente Team Innovazione / Referente TIC (*punti 5*)
 - ☐ Docente di Sostegno / Referente Inclusione (BES/DSA) (*punti 4*)
 - ☐ Funzione Strumentale / Collaboratore del Dirigente (*punti 3*)
 - Tipologia di insegnamento (Integrazione disciplinare):**
 - ☐ Docente di materie STEM, Informatiche o Linguistiche (*punti 3*)
 - ☐ Docente di altre discipline (*punti 2*)
 - Impegno alla ricaduta formativa:**

- [] Disponibilità dichiarata a svolgere attività di *peer tutoring* e condivisione dei materiali prodotti con i colleghi (*punti 3*)

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma del docente _____

ALLEGATO B – INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ (____) il

in qualità di docente richiedente l'ammissione ai percorsi formativi del Progetto PN "Scuola e Competenze" 2021-2027 *"STAR BENE, IMPARARE MEGLIO"* (D.M. 38/2026),

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso pubblico e della relativa informativa sul trattamento dei dati personali fornita dall'Istituzione Scolastica Titolare del trattamento.

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo Statale "Laureana Gal. Fer. Melicucco" alla raccolta, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali, anche tramite strumenti informatici e telematici, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all'espletamento delle attività formative, alla gestione delle graduatorie, al monitoraggio e rendicontazione dei progetti cofinanziati dall'Unione Europea (FSE+), nonché alla pubblicazione degli elenchi/graduatorie sul sito web dell'Istituto e nell'Amministrazione Trasparente, nel rispetto della normativa vigente.

Data _____

Firma del docente _____