**Domanda di partecipazione al corso di formazione**

**“Profilo di funzionamento. Il modello ICF per l’elaborazione del PEI”**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “I. Calvino” - Villaricca

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla partecipazione al Corso di formazione il “Profilo di funzionamento. Il modello ICF per l’elaborazione del PEI”.

Al tal fine dichiara:

□ di essere docente titolare di cattedra su posto di sostegno, in servizio presso l’ICS “I. Calvino” di Villaricca;

□ di essere docente in servizio a tempo determinato presso l’ICS “I. Calvino” di Villaricca, in possesso del titolo di specializzazione sul sostegno (in uno qualsiasi degli ordini di scuola);

□ di essere docente di ruolo in servizio su disciplina presso l’ICS “I. Calvino” di Villaricca (Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

di svolgere, per il corrente anno scolastico, la seguente funzione:

□ collaboratrice del Dirigente scolastico;

□ referente di plesso;

□ funzione strumentale;

□ referente alla seguente attività del PTOF\_\_\_\_\_;

□ coordinatore di classe, interclasse, intersezione.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. Si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma