

_____ nell’anno accademico _____;

3. di essere in possesso della seguente altra laurea: _____

4. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale, di durata almeno annuale:

- _____
- _____
- _____

5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università e di durata non inferiore ad un anno: _____;

6. di essere in possesso della seguente certificazione ECDL (*indicare tipologia e dati identificativi*): _____;

7. di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche legalmente riconosciute:

- _____
- _____

8. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti ai contenuti del modulo:

Articolo	Giornale/rivista	Oggetto

9. di aver svolto attività di docenza, di durata non inferiore a 30 ore, nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Durata progetto	Istituto di titolarità	Oggetto docenza

10. di partecipato, su incarico del D.S. o del Collegio Docenti, alle seguenti commissioni (o gruppi di lavoro) finalizzate alla valutazione e/o autovalutazione d’istituto:

Tipologia di incarico	Finalità dell’incarico	Istituto di titolarità e anno scolastico

11. di aver svolto le seguenti altre esperienze in attività finanziate dal FSE (progettazione, gestione, coordinamento)

Titolo Progetto e Codice identificativo	Istituto di titolarità	Incarico ricoperto

12. Di aver svolto la seguente attività di docenza effettiva nella scuola dell’infanzia, su posto comune o sostegno:

Anno scolastico	Scuola di titolarità	Durata docenza

13. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione specifici relativi alla valutazione scolastica:

Corso di formazione	Effettuato presso	Tematica trattata

l scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo, da corrispondere in dipendenza di assegnazione d’incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile all’acquisizione di username e password relativi all’adempimento di cui al precedente comma.

l sottoscritt_ esprime il consenso, previsto dall’art. 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e di non eccedenza.

Dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13, compresi i diritti di cui all’articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

Data _____

Firma _____