

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
INIZIATIVA NAZIONALE PER IL FUTURORepubblica  
Italiana**ISTITUTO  
COMPRENSIVO  
VALLE DEI LAGHI - DRO**Provincia  
autonoma  
di TrentoVia Roma, 3 - Vezzano - 38096 Vallelaghi (TN) - c.f. 96056790221  
tel 0461864026 - 0461864630 - fax 0461340648  
segr.ic.valledeilaghi@scuole.provincia.tn.it - www.icvalledeilaghidro.it

ALLEGATO 3. alla determina n 96 del 4 ottobre 2023

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla selezione di personale interno docente/esperto per l'attuazione del progetto: "Officina studio - nuove strade per apprendere - percorso b) Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento" - Linea di investimento PNRR 1.4 - CODICE PROGETTO: M4C 1I1.4-2022-981-P-11797 Codice CUP G74D22006460006 - per la copertura di massimo 30 percorsi della durata di 14 ore ciascuno.

**SCHEDA TITOLI VALUTABILI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, il possesso dei seguenti titoli:

|                          | TITOLI  | RISERVATO ALLA<br>COMMISSIONE DI<br>VALUTAZIONE |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Laurea Magistrale o vecchio ordinamento<br>in: _____<br>conseguita in data _____. Votazione: _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> | Ulteriore Laurea Magistrale o vecchio ordinamento<br>in: _____<br>conseguita in data _____. Votazione: _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> | Abilitazione all'insegnamento di _____<br>Conseguita in data _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> | Ulteriore Abilitazione all'insegnamento di _____<br>Conseguita in data _____  | _____   |
| <input type="checkbox"/> | Specializzazione sul sostegno conseguita in data: _____   | _____   |
| <input type="checkbox"/> | Dottorati di ricerca e Master, specializzazioni, Corsi di perfezionamento post lauream, <u>coerenti con il Progetto di dispersione scolastica</u><br>Max 2 titoli<br>1. _____<br>Conseguito in data _____<br>2. _____<br>Conseguito in data _____ | _____   |

|  |   |       |
|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/>   | Corsi di formazione specifici per l'insegnamento dell'italiano come L2<br>Max 3 titoli<br>1. _____<br>Concluso in data _____<br>2. _____<br>Concluso in data _____<br>3. _____<br>Concluso in data _____  |       |
| <input type="checkbox"/>   | Corsi di formazione specifici per attività didattiche con studenti con DSA .<br>Max 3 titoli<br>1. _____<br>Concluso in data _____<br>2. _____<br>Concluso in data _____<br>3. _____<br>Concluso in data _____  |       |
| <input type="checkbox"/>   | Certificazione linguistica (tedesco e inglese<br>- B1 Inglese           conseguita in data _____<br>- B1 Tedesco           conseguita in data _____<br>- C1 Inglese           conseguita in data _____<br>- C1 Tedesco           conseguita in data _____<br>- B2 Inglese           conseguita in data _____<br>- B2 Tedesco           conseguita in data _____<br>- C2 Inglese           conseguita in data _____<br>- C2 Tedesco           conseguita in data _____ |       |
| <b>TOTALE PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CURA DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE</b> |   | _____ |

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Dichiarazione di consenso e informativa GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, di prestare il proprio consenso all'uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_