*ALLEGATO “A” – domanda di partecipazione*

***Al Dirigente Scolastico***

I. C.“R. Calderisi”

Villa di Briano

# PERCORSO DI FORMAZIONE LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO RIVOLTO AL PERSONALE DOCENTE, DSGA E PERSONALE AMMINISTRATIVO NELL’AMBITO DEL PROGETTO

# Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università -Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome progetto** | **Codice identificativo progetto** | **CUP** |
| “PRONTI PER LA TRANSIZIONE DIGITALE” | M4C1I2.1-2023-1222-P-39586 | C64D23003920006 |

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Docente
* Dsga
* Personale amministrativo

titolare ed in servizio presso l'Istituto Comprensivo “R. Calderisi”, in relazione all’avviso di selezione per l’ammissione ai *percorsi di formazione sulla transizione digitale*

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l’ammissione al percorso formativo di n.20 ore:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Percorso formativo** | **N° ore** | **Barrare la casella per indicare la partecipazione** |
| STEM | 20 |  |
| GAMIFICATION e TINKERING | 20 |  |
| ARTIFICIAL INTELLIGENCE e CYBER SICUREZZA | 20 |  |
| PODCAST e STORYTELLING | 20 |  |
| CODING | 20 |  |

Luogo e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (in seguito GDPR), esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_