Allegato B

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “M. CALDERINI – G. TUCCIMEI”**

**OGGETTO: RICHIESTA INCARICO TRIENNALE- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO- POSTO SOSTEGNO EH ( ) – DH ( )**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’ art. 46 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R.

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA PER OTTENERE L’INCARICO TRIENNALE (COMMA 80 DELLA LEGGE 107/2015) PRESSO CODESTO ISTITUTO, SU POSTO SOSTEGNO EH ( ) - DH ( ) DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO, IN QUANTO TRASFERITO E ASSEGNATO ALL’AMBITO N. 10 DEL LAZIO.**

**A TAL FINE DICHIARA**

* **di aver conseguito le seguenti certificazioni entro il 30/06/2016:**
1. **Attività formative sull’inclusione:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo/Certificazione** | **Conseguito il** | **Presso** |
| Attività formative di almeno 40 ore presso Università o Enti accreditati dal MIUR |  |  |

1. **Certificazioni informatiche :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo/Certificazione** | **Conseguito il** | **Presso** |
| Attività formative di almeno 40 ore nell’ambito delle Nuove Tecnologie con particolare riguardo all'uso didattico delle LIM e di laboratori di informatica; |  |  |
| Altre certificazioni |  |  |

* **di aver effettuato le seguenti esperienze entro il 30/06/2016:**
1. **Esperienze professionali in qualità di docente di sostegno (anche senza titolo) su alunni con disabilità grave certificata ai sensi della Legge 104 art.3 comma 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.S.** | **SCUOLA** | **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | **TIPOLOGIA DISABILITA’** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Esperienze professionali di didattica inclusiva con l’utilizzazione di strumenti digitali e/o software dedicati alla disabilità.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.S.** | **SCUOLA** | **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | **STRUMENTI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si allega documento di identità, curriculum vitae e consenso al trattamento dei dati personali

**DATA FIRMA DEL DICHIARANTE**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi del D.L. 30/06/2003 n° 196

L'Istituto acquisisce o detiene già alcuni dati che La riguardano. Le chiediamo quindi di esprimere il consenso per il trattamento dei dati strettamente necessari per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti ed i provvedimenti che La riguardano. Per questi servizi non trattiamo dati "sensibili". Il consenso che le chiediamo non riguarda tali dati, a meno che una determinata operazione da Lei richiesta non determini essa stessa la possibile conoscenza di un dato sensibile.

Il trattamento dei dati da Lei forniti è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Istituto.

I dati forniti sono utilizzati solo con le modalità e le procedure strettamente necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.

Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dal D.L. 30/06/03 n° 196 con l'ausilio di strumenti informatici ed è svolto da personale dell'Istituto.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati.

Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed apporsi alloro trattamento. Può rivolgersi per tutto ciò all’U.R.P. (Ufficio Relazioni con il Pubblico) dell’ I.C. “M. Calderini – G. Tuccimei” in Via Telemaco Signorini 78 – 00125 Roma.

Il conferimento dei dati da parte Sua é obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti) per completare il carteggio dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale; é facoltativo nei casi in cui siano richieste opinioni sui servizi resi dall'Istituto. Qualora Lei non conferisca i dati o non acconsenta a trattarli non sarà possibile dare corso ad eventuale provvedimento finale.

I suoi dati personali possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Istituto. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti. Inoltre i suoi dati non sono soggetti a trasferimento all'estero a meno che non lo stabiliscano espressamente norme di leggi speciali.

Si informa infine che il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo “M. Calderini – G. Tuccimei” di Roma nella persona del Dirigente Scolastico Eleonora Occipite Di Prisco e che il Responsabile del trattamento amministrativo dei dati personali é il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi Loreto Colasante.

Nelle successive caselle può decidere liberamente di dare o non dare il Suo consenso per l'utilizzazione dei Suoi dati per le attività e le finalità sopra indicate.

 [ ]  Acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano

 [ ]  Acconsento alla comunicazione dei dati

 [ ]  Acconsento al trasferimento dei dati all'estero, se previsto dalla Legge.

**DATA FIRMA DEL DICHIARANTE**