# I.I.S. STATALE "F. BALSANO"

*Via Carlo Alberto Della Chiesa, 5 – 87017 ROGGIANO GRAVINA (CS)*
*Tel. 0984/1758193 - C.F. 80004040780 - C.M. CSIS02700A*
*e-mail: csis02700a@istruzione.itpec: csis02700a@pec.istruzione.it*


*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 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU". Titolo progetto: Nuove competenze. Codice Nazionale Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-28848. CUP: F44D23001870006*

**Bando di reclutamento Docenti e Personale ATA per la partecipazione a numero 2 corsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche, Prot. n. 1333 VI.2.1 del 08.07.2024**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a_____via_____

recapito tel._____recapito cell. _____

indirizzo E-Mail_____indirizzo PEC_____

in servizio presso_____con la qualifica di _____

anni di servizio _____di cui presso l'IIS Balsano di Roggiano G._____

**CHIEDE**

Di partecipare al seguente / ai seguenti percorsi di formazione:

| ***PERCORSI FORMATIVI*** | ***N° PERCORSI/ORE*** | ***SCELTA*** |
|---|---|---|
| Corso di Lingua Inglese – Livello B2 | 1 – 30 | |
| Corso metodologia CLIL | 1 - 30 | |

A tal fine dichiara di essere consapevole consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità: ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____