

**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.it*](mailto:csis02700a@istruzione.it)*pec:* [*csis02700a@pec.istruzione.it*](mailto:csis02700a@pec.istruzione.it)

# Modello A

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)”. Titolo: - Formazione del personale scolastico per la transizione digitale. ..Codice Nazionale Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-34445. CUP F44D23002450006.

# Bando di reclutamento Docenti e Personale ATA per la partecipazione a numero 6 corsi di formazione per la transizione digitale. Prot. n. 1334 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*** |
| **Percorso di formazione sulla transizione digitale** | 1 - 30 |  |
| **Percorso di formazione sulla transizione digitale** | 1 - 30 |  |
| **Organizzazione scolastica e amministrativa** | 1 - 30 |  |
| **Organizzazione scolastica e amministrativa** | 1 - 30 |  |
| **Progettazione e implementazione di attività digitali** | 1 - 30 |  |
| **Progettazione e implementazione di attività digitali** | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_