**ALLEGATO A**

**AVVISO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE ATA ( ASSISTENTI AMMINISTRATIVI E COLLABORATORISCOLASTICI)** relativamente al RELATIVAMENTE AL PROGETTO **“LA CHIAVE DELLE COMPETENZE!”**

SCUOLA PRIMARIA-SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ( I CICLO)

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base.Avviso pubblico per il potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa- seconda edizione -Avviso AOODGEFID\4396 del 09/03/2018.

**CODICE IDENTIFICATIVO 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-65** **CUP: C68H18000490007**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. “A. MOSCATI”

 PONTECAGNANO FAIANO

\_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
* COLLABORATORE SCOLASTICO

Secondo l’avviso interno Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente al Piano

**CODICE IDENTIFICATIVO 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-65** **CUP: C68H18000490007**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE IDENTIFICATIVO | TIPOLOGIA MODULO | TITOLO  | DESTINATARI  | NUMERO ORE  |
| **10.2.2A-FSEPON-****CA-2019-65** | ITALIANO PER STRANIERI | A COME ACCOGLIENZA!SCUOLA PRIMARIA  | MAX 20 | 30 ORE |
| ITALIANO PER STRANIERI | ALFABETI MULTICULTURALI! S.SEC. 1° GRADO | MAX 20 | 30 ORE |
| MATEMATICA | PENSIERO COMPUT@ZIONALE S.SEC. 1° GRADO | MAX 20  | 30 ORE |
| MATEMATICA | COMPUT@ZIONI SCUOLA PRIMARIA  | MAX 20 | 30 ORE |
| LINGUA STRANIERA | I LOVE ENGLISH! S.SEC. 1° GRADO | MAX 25  | 30 ORE |
| LINGUA STRANIERA | I SPEAK ENGLISH! S.SEC. 1° GRADO | MAX 25  | 30 ORE |
| LINGUA INGLESE PER GLI ALLIEVI DELLE **SCUOLE PRIMARIE** | LINGUE IN …GIOCO! 1 | MAX 25  | 30 ORE |
| LINGUA INGLESE PER GLI ALLIEVI DELLE **SCUOLE PRIMARIE** | LINGUE IN …GIOCO! 2 | MAX 25  | 30 ORE |
| LINGUA INGLESE PER GLI ALLIEVI DELLE **SCUOLE PRIMARIE** | LINGUE IN …GIOCO! 3 | MAX 25  | 30 ORE  |

\_ l \_ sottoscritt\_ allega alla presente **(pena esclusione)**

* Fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR. \_ l \_ sottoscritt\_ dichiara di (segnare con una crocetta):

* + essere cittadino italiano
	+ godere dei diritti politici
	+ essere dipendente di altre amm.ni
	+ non essere dipendente di altre amm.ni pubbliche
	+ non aver subito condanne penali
	+ avere subito le seguenti condanne penali ( specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ non avere procedimenti penali pendenti
	+ avere procedimenti penali pendenti (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nell’avviso pubblicato da codesto istituto.

**DICHIARA**

**Di essere personale interno all’amministrazione con il profilo di**

* **Assistente amministrativo contratto a tempo……………………………**
* **Collaboratore scolastico contratto a tempo……………………………….**

**Di possedere**

* **i requisiti richiesti per la candidatura con il profilo dichiarato**

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento europeo 679/2016 (GDPR)-***AUTORIZZA*** l’Istituto comprensivo Amedeo Moscati di Pontecagnano Faiano al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_