Allegato A - Domanda

Al dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “ITALO CALVINO”

*Oggetto: Istanza di accesso all’albo di tutor – formatore per la conduzione delle attività di formazione in ingresso dei docenti neoassunti o che hanno ottenuto il passaggio di ruolo per l’a.s. 2022/23.*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’iscrizione al seguente albo in qualità di tutor-formatore (segnare quelli di interesse):

|  |
| --- |
| * **Albo 1** - **laboratorio**: *bisogni educativi speciali, inclusione sociale e dinamiche interculturali, contrasto alla dispersione scolastica*.
 |
| * **Albo 2** - **laboratorio**: *buone pratiche di didattiche disciplinari, innovazione della didattica delle discipline e motivazione all’apprendimento, gestione della classe e dinamiche relazionali, con particolare riferimento alla prevenzione dei fenomeni di violenza, bullismo e cyberbullismo, discriminazioni.*
 |
| * **Albo 3** - **laboratorio**: *educazione alla sostenibilità, insegnamento di educazione civica e sua integrazione nel curricolo.*
 |
| * **Albo 4** - **laboratorio**: *valutazione didattica degli apprendimenti; valutazione di sistema (autovalutazione e miglioramento).*
 |
| * **Albo 5** – **laboratorio**: *percorsi per competenze relazionali e trasversali, attività di orientamento, gestione della classe e delle attività didattiche in situazioni di emergenza.*
 |
| * **Albo 6** - **laboratorio**: *tecnologie della didattica digitale e loro integrazione nel curricolo; ampliamento e consolidamento delle competenze digitali dei docenti.*
 |

A tal fine dichiara la propria disponibilità:

- a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal direttore del corso;

- a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

- ad effettuare attività di monitoraggio e restituzione per l’incontro conclusivo.

Allega:

* Curriculum vitae et studiorum
* Allegato B
* Documento di identità fronte/retro

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando, di accettarlo in tutte le sue parti, e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalla normativa vigente per fini funzionali all’incarico in oggetto.

 In fede

Data

 Firma........................................................