Allegato A - Domanda

Al dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “Italo Calvino”

Catania

*Oggetto: Istanza di accesso all’albo Oggetto: Manifestazione d’interesse per la creazione di albi di esperti formatori per la conduzione delle attività di formazione sui temi dell’inclusione ai sensi del D.M. prot. n. 188 del 21/06/2021.*

\_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 esperto formatore (segnare quelli di interesse):

|  |
| --- |
| * *Albo 1 - Lettura e interpretazione della documentazione diagnostica* |
| * *Albo 2 – Riferimenti normativi* |
| * *Albo 3 - Criteri per una Progettazione educativo-didattica inclusiva di qualità (****psicofisici****)* |
| * *Albo 3.1 Criteri per una Progettazione educativo-didattica inclusiva di qualità (****per minorati della vista****)* |
| * *Albo 3.2 Criteri per una Progettazione educativo-didattica inclusiva di qualità (****per minorati dell’udito****)* |
| * *Albo 4 - Criteri per una Progettazione educativo-didattica inclusiva di qualità (****psicofisici****) – TIC per l’inclusione* |
| * *Albo 5 - Didattica speciale per la Scuola dell’Infanzia (****psicofisici****)* |
| * *Albo 5.1* *Didattica speciale per la Scuola dell’Infanzia (****per minorati della vista****)* |
| * *Albo 5.2 Didattica speciale per la Scuola dell’Infanzia (****per minorati dell’udito****)* |
| * *Albo 6 - Didattica speciale per la Scuola Primaria* ***(psicofisici****)* |
| * *Albo 6.1 - Didattica speciale per la Scuola Primaria (****per minorati della vista****)* |
| * *Albo 6.2 - Didattica speciale per la Scuola Primaria (****per i minorati dell’udito****)* |
| * *Albo 7 - Didattica speciale per la Scuola Secondaria di I e II grado (****psicofisici****)* |
| * *Albo 7.1 - Didattica speciale per la Scuola Secondaria di I e II grado (****per i minorati della vista****)* |
| * *Albo 7.2 - Didattica speciale per la Scuola Secondaria di I e II grado (****per i minorati dell’udito****)* |

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 verifica per il test 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........................................................