

**Modello di candidatura di docente esperto**

**FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE NEOASSUNTO IN SERVIZIO C.M. n. 6768 del 27/02/15**  
(segmento formativo: attività laboratoriale)

➤ **Al Dirigente scolastico della Scuola Polo territoriale "Piano docenti neoassunti"**

**docente esperto per l'argomento:**

L'integrazione scolastica dei disabili e i bisogni educativi speciali	<input type="checkbox"/>
Nuove tecnologie e loro impatto sulla didattica	<input type="checkbox"/>
Specifici approfondimenti disciplinari e didattici	<input type="checkbox"/>
Gestione della classe e delle problematiche relazionali	<input type="checkbox"/>
Educazione socio-affettiva	<input type="checkbox"/>
Orientamento e dispersione scolastica	<input type="checkbox"/>
Alternanza scuola-lavoro	<input type="checkbox"/>
Sistema nazionale di valutazione (autovalutazione e miglioramento)	<input type="checkbox"/>
Inclusione sociale ed aspetti interculturali	<input type="checkbox"/>

**A. Sezione anagrafica**

**Cognome**

**Nome**

Codice fiscale (*il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato*)

email di contatto (*il dato non sarà presente nell'elenco pubblicato*)

**B. Sezione titoli**

B1 Dottorato di ricerca relativo alle tematiche prescelte

B2 Corsi di specializzazione/master relativo alle tematiche prescelte

B3 Esperienze nel settore della formazione per le tematiche prescelte

---

---

B4 Pubblicazioni relative alle tematiche prescelte

---

---

B5 Precedenti esperienze nella formazione dei docenti neo assunti

---

---

B6 Altro

---

Specificare per l'area scelta i temi trattati

---

---

---

---

### C. Veridicità e conferma dei dati inseriti

Il sottoscritto/a ....., nato/a a ....., prov. ...., il ..... e residente in ....., prov. ...., via ....., N° ....., consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

ATTESTA

La **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

DICHIARA

altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA DEL DOCENTE

Istituzione scolastica (denominazione e codice mecc.)

Vista la richiesta del docente ..... a svolgere l'incarico di docente esperto nell'ambito del Piano formativo rivolto ai docenti neoassunti a.s. 2014/15 (nota ministeriale 6768 del 27/02/2015), per quanto indicato nell'Avviso dell'USR del 25/03/15

Nulla Osta

per l'assegnazione allo stesso docente dell'eventuale incarico per l'anno scolastico in corso.

Il Dirigente scolastico

Protocollo e Data