

in: _____, conseguita presso
 _____ nell’anno accademico
 _____ ;

3. di essere in possesso della seguente altra laurea:

- _____

4. di essere in possesso dei seguenti Master Universitari con certificazione finale, di durata almeno annuale:

- _____

- _____

- _____

5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università, di durata non inferiore ad un anno: _____;

6. di essere in possesso della seguente certificazione ECDL (*indicare tipologia e dati identificativi*):
 _____;

7. di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche legalmente riconosciute:

- _____

- _____

8. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti ai contenuti del modulo:

Articolo	Giornale/rivista	Oggetto

9. di aver svolto attività di docenza, di durata non inferiore a 30 ore, nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Durata progetto	Istituto di titolarità	Oggetto docenza

10. di aver svolto le seguenti esperienze di progettazione, gestione, coordinamento in iniziative finanziate dal FSE:

Codice Progetto/Numero prot. Avviso	Istituto di titolarità	Descrizione

--	--	--

11. di aver svolto le seguenti altre esperienze pregresse in attività di coordinamento:

Tipologia di esperienza	Incarico ricoperto	Anno scolastico e istituto di titolarità

12. di aver utilizzato Piattaforme informatiche (su incarico del D.S. o del Collegio Docenti) per la progettazione o realizzazione delle seguenti iniziative finanziate con fondi nazionali:

Titolo dell’iniziativa	Incarico ricoperto	Istituto di titolarità e anno scolastico

13. Di aver svolto le seguenti esperienze di docenza effettiva nella scuola dell’infanzia, su posto comune o di sostegno:

Anno scolastico	Scuola di titolarità	Durata docenza

14. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione e/o aggiornamento relativi alla gestione/organizzazione di progetti finanziati dal FSE:

Corso di formazione	Effettuato presso	Tematica trattata

_la scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo, da corrispondere in dipendenza di assegnazione d’incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile all’acquisizione di username e password relativi all’adempimento di cui al precedente comma.

_la sottoscritta esprime il consenso, previsto dall’art. 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e di non eccedenza.

Modello domanda Facilitatore – Scuola dell’Infanzia

Dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13, compresi i diritti di cui all’articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

Data _____

Firma _____