MODELLO DI DOMANDA TEAM ANIMAZIONE DIGITALE E GRUPPO DI SUPPORTO

Al Dirigente Scolastico

dell’I: C. “Garibaldi Montalcini”

di Vairano Patenora

Il /La sottoscritto/a...........................................................................................................................

nato a ........................................................................... il...........................

CHIEDE

di partecipare in qualità di docente/ ATA alla selezione per il ruolo di:

□ **Animatore Digitale**

□ **Membro del Team dell’Innovazione Digitale (Docente)**

□ **Membro del Team dell’Innovazione Digitale (A.A.)**

□ **Unità di Pronto Soccorso Digitale**

□ **Membro del Gruppo di supporto**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/00, in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, di possedere i titoli dichiarati nel Curriculum Vitae.

Dichiara inoltre

* di essere docente/ATA di ruolo;
* di impegnarsi a frequentare eventuale corso di formazione e eseguire tutti gli altri adempimenti previsti per lo svolgimento di tale compito;
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* di impegnarsi a permanere nella scuola per almeno un triennio.
* di impegnarsi ad assolvere al proprio ruolo nel rispetto delle urgenze e delle richieste di supporto dei diversi plessi.

Allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Il sottoscritto, ai sensi delle norme vigenti, consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data............................... Firma…………………………….