|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***logo istruzione_it*** | ***LICEO CLASSICO STATALE “F. CAPECE”****Indirizzi: Classico, Scientifico Ordinario, Scientifico Sportivo,**Linguistico EsaBac, Linguistico Internazionale Spagnolo* |  |
| *Piazza A. Moro, 29 - 73024 Maglie (Le)* |
| *Tel.0836/484301-Fax 0836/484302* |
|

|  |
| --- |
| *web: www.liceocapece.edu.it – email: lepc01000g@istruzione.it* |
| *Posta certificata: lepc01000g@pec.istruzione.it* |

 |

*Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM - Intervento B: Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento. (D.M. n. 65/2023)*

***“STEM senza frontiere”***

**CNP*:* M4C1I3.1-2023-1143-P-35899 - CUP*:* J34D23003290006**

**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Classico Statale F. Capece**

**Maglie (LE)**

**Allegato A – Istanza di partecipazione corsi di formazione per Docenti**

**AVVISO**Istanza di partecipazione docenti alProgetto ***“STEM senza frontiere”*** *– Linea di Intervento B* *–* CNP*:* M4C1I3.1-2023-1143-P-35899 - CUP*:* J34D23003290006

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. di

\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@liceocapece.it - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso il Liceo Classico Statale F. Capece in qualità di Docente a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la partecipazione all’edizioni di corsi di formazione del progetto di cui in oggetto secondo la tabella di seguito riportata:

***(N.B.: PER PARTECIPARE INDICARE LA PRIORITA’)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LINEA DI INTERVENTO B******Titolo Edizione*** | **n. Edizioni** | **Totale ore per edizione** | **Inserire la priorità (da 1 a 5)** |
| Inglese B1 | 1 | 15 |  |
| Inglese B1 | 1 | 15 |  |
| Inglese B2 | 1 | 15 |  |
| CLIL Area Umanistica | 1 | 15 |  |
| CLIL Area scientifica | 1 | 15 |  |

Si precisa che l’Istituto depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIM le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso il/la Docente corsista.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 autorizza l’istituto all’utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Il/la Docente |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegare documento di identità in corso di validità**