

Candidatura Docenti Neoassunti - anno scolastico 2017/2018 - per sperimentazione Visite di Studio in scuole innovative

Nota MIUR AOODGPER n. 33989 del 02/08/2017, punto 3, lettera c)

*Campo obbligatorio

Dati dell'Istituto

Codice Meccanografico Istituto scolastico - sede centrale *

Denominazione dell'Istituto Scolastico *

Ambito Territoriale *

Nome e Cognome del Dirigente scolastico *

Indicare esclusivamente il nome e il cognome SENZA aggiungere titoli quali prof., dott, ecc.

Dati docente candidato

Cognome *

Nome *

Codice Fiscale *

Recapito email personale del docente *

Indicare l'indirizzo email che il/la docente utilizza maggiormente per facilitare le comunicazioni con la Scuola Polo per la formazione dell'Ambito Territoriale

Indicare il grado di istruzione in cui presta servizio il Docente neoassunto *

- Scuola per l'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Secondo Grado

Indicare la titolarità del docente *

- Posto Normale
- Sostegno
- Personale Educativo
- Religione Cattolica

Selezionare la voce relativa all'attuale posizione del docente *

- Docente assunto nel corrente anno scolastico 2017/2018
- Docente che ha ottenuto passaggio di ruolo
- Docente che non ha assolto l'obbligo di prova e formazione nei precedenti anni scolastici

Il / La Docente è consapevole che manifestando la disponibilità a recarsi in visita di studio presso un altro Istituto scolastico, sta conducendo una ATTIVITA' SPERIMENTALE nell'ambito delle azioni formative Docenti Neoassunti 2017/2018, secondo le procedure indicate nella nota MIUR AOODGPER prot. 33989 del 02/08/2017. Tale attività potrà essere espletata anche al di fuori del proprio Ambito Territoriale di servizio. *

- Sì

Il / La Docente dichiara di essere consapevole che l'intera attività sperimentale è svolta, sia per l'Istituto ospitante sia per i docenti neoassunti in visita di studio, su base volontaria e senza alcun onere per l'Amministrazione. *

- Sì

Il / La Docente dichiara di essere consapevole che, nel caso di accettazione della propria candidatura, sarà tenuto / tenuta a svolgere l'attività sperimentale in sostituzione delle sole attività relative ai Laboratori Formativi (punto 3, lettera b) della citata nota MIUR 33989/2017). *

Sì

Dichiarazioni del Dirigente scolastico

L'Istituto scolastico è inserito nella Tabella "A" delle scuole situate in aree a rischio o caratterizzate da alto tasso di dispersione scolastica, allegata al Decreto Direttore Generale USR Lazio n. 324 del 05-07-2017 *

Sì

No

L'Istituto scolastico è inserito nella Tabella "B" delle scuole situate in aree a forte processo di immigrazione, allegata al Decreto Direttore Generale USR Lazio n. 324 del 05-07-2017 *

Sì

No

Il Dirigente scolastico conferma la veridicità dei dati immessi nel presente modulo *

Sì

Il Dirigente scolastico autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo E DICHIARA DI AVER ACQUISITO LE AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI dei soggetti interessati/coINVOLTI per la presente candidatura. *

Sì

Prima di procedere alla trasmissione del presente modulo, il Dirigente scolastico conferma di averlo compilato in ogni sua parte e di averlo acquisito agli atti dell'Istituto? *

Sì