

 

**ISTITUTO TECNICO STATALE PER IL TURISMO – LICEO LINGUISTICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE**

**“PIER PAOLO PASOLINI”**

**20134 MILANO – Via L. Bistolfi, 15 – Tel 02.2104001**

**E-mail: mitn02000x@istruzione.it**

**Cod. Fisc. 80132210156 Cod. Mecc. MITN02000X**

**itspasolini.edu.it**

MODELLO DOMANDA PERSONALE **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/ASSITENTE TECNICO/ COLLABORATORE SCOLASTICO (cancellare la parte che non interessa)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’ITT/Liceo Linguistico Pasolini di Milano

Via Bistolfi , 15

Oggetto: Fondi del*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”. - CNP:* M4C1I1.4-2022-981-14855 - *CUP:* C44D22002930006

*- Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento3.2:* Avviso/decreto: M4C1I3.2-2022-962 - Piano Scuola 4.0 -*Scuola 4.0 -* Azione 2 - Next generation labs - Laboratori per le professioni digitali del futuro *CNP:* M4C1I3.2-2022-962-P-21302 -  *CUP:* C44D22003330006

*- Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next Generation Classroom – Ambienti di apprendimento innovativi - CNP:* M4C1I3.2-2022-961-P-22684 -  *CUP:* C44D22003540006

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |
|  |  |  |  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CAP

TELEFONO

E-MAIL

In servizio presso questo Istituto Scolastico in qualità di:

**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/ASSISTENTE TECNICO/COLLABORATORE SCOLASTICO (cancellare la parte che non interessa)**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione interna, di cui all’ Avviso prot.n. 5057/2023 del 03/10/2023 al fine di individuare figure di assistente amministrativo/assistente tecnico/collaboratore scolastico a cui affidare l’incarico i seguenti progetti:

**ASSISTENTI AMMINISTRATIVI** (barrare per quale progetto intende produrre domanda)

* Progetto NEXT Generation classroom

**ASSISTENTI TECNICI** (barrare per quale progetto intende produrre domanda)

* Progetto NEXT Generation classroom

**COLLABORATORI SCOLASTICI** (barrare per quale progetto intende produrre domanda)

* almeno n. 2 per ciascuno dei tre moduli

DICHIARA

FIGURA DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO:

* La propria Disponibilità ad accettare l’incarico;
* Esperienza pregressa attinente all’incarico;
* Conoscenze e uso della piattaforma on line “gestione progetti piattaforma FUTURA”.

FIGURA DI ASSISTENTE TECNICO:

* La propria Disponibilità ad accettare l’incarico;
* Esperienza pregressa attinente all’incarico;
* Conoscenze e uso della piattaforma on line “gestione progetti piattaforma FUTURA”.

FIGURA DI COLLABORATORE SCOLASTICO:

* Disponibilità ad accettare l’incarico.

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Con la presente il/la sottoscritt

DICHIARA

* + Di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all’atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell’ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento e funzionamento di tutte le attività legate alle attività proposte.
	+ Di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.
	+ Di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall’art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.
	+ Di essere a conoscenza che titolare del procedimento è l’ l’ITT/Liceo Linguistico Pasolini di Milano

Luogo e data Firma Partecipante