**OGGETTO: Selezione per docenti finalizzata alla formazione, mediante procedura comparativa,** **di elenchi di docenti interni all’Istituzione** **Scolastica** **per l’attuazione di attività di recupero e sostegno disciplinare per l’anno scolastico 2020/21.**

**Scheda di candidatura**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. (fisso e cell.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ**

a svolgere la funzione di docenteper l’attuazione delle seguenti attività di recupero e sostegno disciplinare nella materia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente all’**anno scolastico 2020/21**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ |  SI |  NO |
| Corsi di recupero/potenziamento/riallineamento |  |  |
| Sportello didattico |  |  |
| Laboratorio di alfabetizzazione di primo livello |  |  |
| Laboratorio di ITALSTUDIO |  |  |
| Corsi curriculari ed extracurriculari per il potenziamento delle competenze di base per alunni con Bisogni Educativi Speciali |  |  |
| Lezioni extracurriculari per favorire l’acquisizione di un corretto ed efficace metodo di studio |  |  |
| Corsi di potenziamento/supporto durante il periodo estivo |  |  |

□ SEDE ITT

□ SEDE LSA

□ SEDE IPSC

□ SEDE IPIA

Il/La sottoscritt**\_\_**autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101 per l’adeguamento della normativa nazionale D.Lgas. 196/03 alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679.

**Alla presente scheda di candidatura allega il** **Curriculum Vitae.**

Luogo e data ………………………………….

 Firma ……………………………………..