

**ALLEGATO A –CONFERMA PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente scolastico**

**dell’IIS “Paolo BOSELLI”**

Il/La sottoscritto\a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato\a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­

prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliato\a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONFERMA**

La propria partecipazione e frequenza al percorso formativo FRANCESE B1 **“Competenze multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)”,** come da scelta già comunicata mediante compilazione modulo google

Il CORSO verrà svolto presso la **SEDE Centrale dell’IIS Paolo BOSELLI e avrà inizio il 22 novembre p.v.**

**Descrizione del corso**: **“**CORSO ANNUALE DI FORMAZIONE LINGUISTICA PER DOCENTI IN SERVIZIO”**,** mirato a far conseguire una adeguata competenza linguistico-comunicativa di livello B1 LINGUA FRANCESE , secondo quanto previsto dal Quadro comune europeo di riferimento (QCER) e dal decreto del Ministro dell’Istruzione 10 marzo 2022 n. 62;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **LINGUA** | **DURATA** | **NUMERO CORSISTI** | **LIVELLO DI COMPETENZA IN USCITA** |
| Corso formativo annuale | Francesce | 21 h | 11 | B1 |

1. Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell’avviso e del calendario e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario non di servizio.
2. E’ consapevole che la mancata frequenza comporterà la perdita delle ore eventualmente svolte e della possibilità di conseguire l’attestato;
3. Consapevole del fatto che la mancata frequenza può comportare anche la chiusura anticipata del corso con perdita del finanziamento, l’eventuale recesso dovrà essere motivato in modo specifico e circostanziato.

Ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016, il sottoscritto autorizza l’istituto all’utilizzo e al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_