

Allegato C parte integrante della determinazione n. 11 di data 3 gennaio 2018

Richiesta di riconoscimento dei corsi di formazione svolti da soggetti non accreditati

Resa ai sensi e con le modalità di cui agli artt. 38, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Denominazione del Soggetto richiedente: _____

Indirizzo: _____

Telefono. _____ Fax: _____

E-mail: _____ PEC: _____

Sito WEB: _____ -

Estremi dell'atto costitutivo o dello statuto (che devono risultare da atto pubblico): _____

Titolo della proposta _____

Ambito di riferimento

1. Lingua italiana e lingue classiche
2. STEM - Scienze, tecnologie, ingegneria e matematica
3. Artistico-espressivo-sportiva
4. Trilinguismo, lingue straniere e CLIL
5. Scuola inclusiva
6. Competenze chiave, di cittadinanza e civiche
7. Educazione degli adulti
8. Scuola digitale
9. Orientamento e Alternanza scuola-lavoro
10. Leadership e management scolastico
11. Storico-geografico-antropologica
12. Giuridico-economica
13. Formazione Personale ATA e AE
14. Valutazione, autovalutazione e certificazione
15. Didattica e metodologie
16. Formazione in ingresso per docenti in anno di prova

Destinatari: _____

Data di inizio: _____

Finalità e obiettivi: _____

Metodologia di lavoro: _____

Uso delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione: _____

Formazione a distanza: _____

Nominativo e qualifica del direttore responsabile del corso: _____

Nominativi e qualifiche dei relatori: _____

Eventuali accordi o collaborazioni con Istituti scolastici (precisando con quali Istituti e il tipo di accordo/collaborazione):

Sede di svolgimento dell'attività: _____

- Il sottoscritto dichiara di essere disponibile a pubblicare sul portale istituzionale l'attività formativa ad avvenuto accoglimento della presente domanda da parte dell'Iprase.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni contenute nel presente documento sono veritiere.

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR"): il conferimento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione è necessario (ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. c) del GDPR) per consentire alla scrivente di ottemperare agli obblighi connessi alla procedura per cui sono raccolti. Titolare del trattamento è **IPRASE** con sede in **Via Tartarotti, 15- 38068 Rovereto (TN)** - (Email: iprase@iprase.tn.it, PEC: iprase@pec.provincia.tn.it, telefono +39 0461/494500). Il Responsabile della Protezione dei Dati: **dpo@studiogadler.it**. In qualunque momento potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, e 77 del Regolamento UE 2016/679.