

Richiesta di accreditamento soggetti formatori

Denominazione soggetto richiedente: _____

Ragione sociale: _____

CF: _____ Partita I.V.A. _____

Legale rappresentante: _____

Sede legale: _____ Prov.(__) Via/Piazza _____ n. __

CAP. _____ Tel. n. _____ e-mail: _____

PEC: _____ Sito WEB: _____

Atto costitutivo adottato con atto pubblico numero _____ di data _____
(che si allega in copia conforme all'originale)

Statuto adottato con atto pubblico numero _____ di data _____
(che si allega in copia conforme all'originale)

Se il soggetto richiedente l'accreditamento ha personale dipendente indicare il tipo e il numero:

- di segreteria _____ numero dipendenti / collaboratori: _____
- tecnico professionale: _____ numero dipendenti/collaboratori: _____

La formazione che si intende realizzare riguarda:

- personale docente
- personale ATA e AE
- personale dirigente

Mission del soggetto, con particolare riferimento alla formazione del personale del comparto scuola secondo le finalità contenute nello Statuto

Ambiti formativi per i quali si chiede l'accreditamento, fra quelli indicati **nell'allegato A), articolo 5 :**

1. Lingua italiana e lingue classiche
2. STEM - scienze, tecnologie, ingegneria e matematica
3. Artistico, espressivo e sportivo
4. Lingue straniere
5. Scuola inclusiva
6. Competenze chiave, di cittadinanza e civiche
7. Educazione degli adulti
8. Digitale e IA
9. Orientamento e Alternanza scuola-lavoro
10. Leadership e management scolastico
11. Storico, geografico e antropologico
12. Giuridico ed economico
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
17. Scuola, salute e benessere
18. Insegnamento della religione cattolica (IRC)
19. Apprendimento socio-emotivo e promozione del benessere.

Livello di professionalità raggiunto, anche con riferimento a specifiche certificazioni e accreditamenti già ottenuti e alla differenza funzionale di compiti e di competenze e a collaborazioni documentate e continue con le istituzioni scolastiche

Documentazione dello svolgimento di almeno **cinque** iniziative formative nell'ultimo **quinquennio** rivolte al personale della scuola, con specifico riferimento a ciascun ambito di accreditamento per il quale viene effettuata la richiesta, in particolare descrivere:

Prima iniziativa

Titolo del corso _____

- obiettivi _____
- programma dettagliato _____
- luogo e tempi di svolgimento della formazione _____
- relatori _____
- elenco dei partecipanti _____
- metodologia di lavoro _____
- materiali e tecnologie utilizzati _____
- tipologie ed esiti della verifica _____
- attestazione di avvenuta realizzazione delle attività _____

Seconda iniziativa

Titolo del corso _____

- obiettivi _____
- programma dettagliato _____
- luogo e tempi di svolgimento della formazione _____
- relatori _____
- elenco dei partecipanti _____
- metodologia di lavoro _____
- materiali e tecnologie utilizzati _____
- tipologie ed esiti della verifica _____
- attestazione di avvenuta realizzazione delle attività _____

Terza iniziativa

Titolo del corso _____

- obiettivi _____
- programma dettagliato _____
- luogo e tempi di svolgimento della formazione _____
- relatori _____
- elenco dei partecipanti _____
- metodologia di lavoro _____
- materiali e tecnologie utilizzati _____
- tipologie ed esiti della verifica _____
- attestazione di avvenuta realizzazione delle attività _____

Quarta iniziativa

Titolo del corso _____

- obiettivi _____
- programma dettagliato _____
- luogo e tempi di svolgimento della formazione _____
- relatori _____
- elenco dei partecipanti _____
- metodologia di lavoro _____

- materiali e tecnologie utilizzati _____
- tipologie ed esiti della verifica _____
- attestazione di avvenuta realizzazione delle attività _____

Quinta iniziativa

Titolo del corso _____

- obiettivi _____
- programma dettagliato _____
- luogo e tempi di svolgimento della formazione _____
- relatori _____
- elenco dei partecipanti _____
- metodologia di lavoro _____
- materiali e tecnologie utilizzati _____
- tipologie ed esiti della verifica _____
- attestazione di avvenuta realizzazione delle attività _____

Referente _____

Telefono _____ e-mail _____

Il soggetto richiedente dichiara che:

- è a conoscenza della natura e delle caratteristiche dei processi di sviluppo professionale del personale insegnante della scuola;
- ha una specifica competenza in relazione alle aree progettuali di lavoro.

Eventuali note esplicative in merito alle dichiarazioni

e si impegna:

- ad accettare in ogni momento l'eventuale monitoraggio da parte di IPRASE, in ordine alla sussistenza dei requisiti di accreditamento ed alla qualità degli interventi formativi realizzati.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, 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 veritieri.

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante

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

L'Istituto provinciale per la ricerca e la sperimentazione educativa – 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) in qualità di Titolare del trattamento, fornisce la seguente 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. b), c) del GDPR) per consentire alla scrivente di ottemperare agli obblighi connessi alla procedura per cui sono raccolti. Suoi dati verranno comunicati solamente agli incaricati del trattamento designati e potranno essere diffusi se ciò è previsto da una specifica disposizione normativa.

LUOGO DI TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali potrebbero essere trattati sia all'interno dell'Unione europea che in Paesi terzi. L'utilizzo, infatti, di alcuni servizi da parte del Titolare, come ad esempio alcune applicazioni di Google LLC, potrebbe comportare il trasferimento dei dati personali negli Stati Uniti. Tale trattamento risulta essere conforme dalla normativa vigente, in quanto il predetto fornitore ha aderito alla convenzione di adeguatezza Privacy Shield stipulata fra Stati Uniti e Unione europea.

Ove si rendesse necessario, il Titolare avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei propri archivi informatici in altri Paesi extra europei, assicurando da subito che il trasferimento dei dati extra-Ue sarà effettuato solo verso Stati in grado di offrire un livello di protezione adeguato agli standard previsti dalla normativa vigente in materia.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati per il periodo di tempo specificato, per ogni tipologia di documento, nel massimario di conservazione e scarto approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 2503 del 30 dicembre 2015.

Il Responsabile della Protezione dei Dati designato, è contattabile ai seguenti recapiti:

email: dpo@studiodgadler.it. | Tel 0461-512522.

In qualunque momento potrà esercitare i diritti previsti dagli artt.15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, e 77 del Regolamento UE 2016/679.