CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA

NUMERO DI PROTOCOLLO E DATA

**PRESENTAZIONE ISTANZA PER ASSUMERE IL RUOLO DI CAPOFILA DI RETE DI 7 SCUOLE-POLO PROVINCIALI O INTERPROVINCIALI PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI DI SOSTEGNO DI CUI ALLA NOTA MINISTERIALE PROT.37900/2015 E ALL’AVVISO PUBBLICO DELL’USR EMILIA-ROMAGNA PROT. xxxxx DEL xxxxx**

**Io sottoscritto:**

DATI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| INDIRIZZO MAIL DIRETTO |  |
| CELLULARE |  |
| TITOLARE O REGGENTE |  |

DIRIGENTE SCOLASTICO DE: (dati dell’istituzione scolastica)

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| DENOMINAZIONE |  |
| VIA |  |
| CAP |  |
| COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| CODICE TESORERIA E CONTO TESORERIA |  |

IN QUALITA’ DI CAPOFILA DELLA RETE COMPOSTA DALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA SOPRA INDICATA E DALLE SEGUENTI 6 SCUOLE-POLO PROVINCIALI O INTERPROVINCIALI:

RETE COMPOSTA DA: (indicare la scuola capofila di rete come scuola-polo per la propria provincia o per due province e le altre 6 scuole-polo provinciali o interprovinciali)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODICE MECCANOGRAFICO | DENOMINAZIONE E SEDE DELLA SCUOLA-POLO | PROVINCIA O PROVINCE DI RIFERIMENTO DELLA SCUOLA-POLO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

CHIEDO, A NOME DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA CAPOFILA DI RETE E DELLE ALTRE 6 SCUOLE AFFERENTI ALLA RETE, SOPRA INDICATE, DI ASSUMERE IL RUOLO DI RETE DI SCUOLE-POLO PROVINCIALI O INTERPROVINCIALI PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI FORMAZIONE DEI DOCENTI SPECIALIZZATI SUL SOSTEGNO DI CUI ALLA NOTA PROT.37900/2015.

**ALLEGO ALLA PRESENTE IL PROGETTO FORMATIVO ELABORATO DALLA RETE DI SCUOLE.**

DICHIARO INOLTRE QUANTO SEGUE:

DICHIARAZIONE DI ESPERIENZE SVOLTE NEGLI ULTIMI 5 ANNI SCOLASTICI NELLA GESTIONE DI FONDI NAZIONALI O DELL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’EMILIA-ROMAGNA PER L’ATTIVITA’ SPORTIVA SCOLASTICA (punti da 1 a 10 per ogni progetto max punti 30)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI PER IL PERSONALE DOCENTE PORTATI A VALIDO COMPIMENTO NEGLI ULTIMI 3 ANNI SCOLASTICI | Indicazione della documentazione di riferimento | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

ESPLICITAZIONE DEI MATERIALI FORMATIVI (CHE RIMANGONO DI PROPRIETA’ DELL’AMMINISTRAZIONE) CHE SI INTENDE REALIZZARE NELL’AMBITO DEL PROGETTO (punti da 1 a 10 per ogni materiale max punti 30)

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE DEI MATERIALI | SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO: PUNTEGGIO ASSEGNATO |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE A DISCREZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

|  |
| --- |
|  |

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE RENDICONTERA’ LA GESTIONE-AMMINISTRATIVO CONTABILE DEI FONDI ASSEGNATI SECONDO LE DISPOSIZIONI DEL D.M. 435 DEL 16 GIUGNO 2015.**

ALLEGATO: ACCORDO DI RETE OPPURE DICHIARAZIONI DI INTERESSE DEI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLE SCUOLE AFFERENTI ALLA RETE

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE E TRASMESSO PER POSTA CERTIFICATA

|  |
| --- |
| SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO |
| VALUTAZIONE DELL’ADEGUATEZZA DELLA PROPOSTA DI FORMAZIONE RISPETTO ALLE INDICAZIONI MINISTERIALI  | (max punti 40) |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO ASSEGNATO | ………./100 |