|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROT.****IST 1**  |  | Spazio permarca da bolloda 16,00 €(in caso di esenzione specificare la norma in base alla quale si risulta esenti) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVVISO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO AI DOCENTI IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA CHE INTENDONO ATTIVARE O HANNO ATTIVATO UNA SEZIONE O CLASSE CON METODO "MONTESSORI” OVVERO NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI CHE HANNO GIÀ ATTIVE UNA O PIÙ CLASSI CON METODO "MONTESSORI”, FINALIZZATO AD ABBATTERE I COSTI DI ISCRIZIONE E FREQUENZA AL CORSO PER L’OTTENIMENTO DELLO SPECIFICO DIPLOMA DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA “MONTESSORI” NECESSARIO PER INSEGNARE NELLE SEZIONI E NELLE CLASSI MONTESSORIANE |  | Alla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famigliaServizio istruzione, orientamento e diritto allo studioPEC [lavoro@certregione.fvg.it](file:///C%3A%5CUsers%5C124763%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5C30X5VK1J%5Clavoro%40certregione.fvg.it) |

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IL SOTTOSCRITTO** |
| nome e cognomedata di nascitaluogo di nascitacodice fiscale | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| recapito |  |
| via e numero civicolocalità/frazionecomune, cap, e provinciatelefonocellularee-mail | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **CHIEDE IL CONTRIBUTO PER**l’abbattimento dei costi di iscrizione e frequenza del corso specifico necessario per insegnare nelle sezioni e nelle classi montessoriane per la:□ SCUOLA DELL’INFANZIA□ SCUOLA PRIMARIA |
| A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità |
| ⦁ di possedere i seguenti **requisiti generali di ammissibilità**:- essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;- godere dei diritti civili e politici;- non aver riportato condanne penali;- non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;- non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;- ovvero di avere a proprio carico i seguenti procedimenti: ………………………………………………………………… |
| ⦁ di possedere i seguenti **requisiti specifici di ammissibilità**: |
| Posizione lavorativa | □docente a tempo indeterminato presso l’Istituto scolastico statale: (nome dell’Istituto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scuola (indicare se Infanzia o Primaria)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OPPURE □ docente a tempo indeterminato presso la Scuola Paritaria: (nome della Scuola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola (indicare se Infanzia o Primaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Condizione rispetto al corso | □iscritto al corso specifico necessario per insegnare nelle sezioni e nelle classi montessoriane, al fine di conseguire lo specifico diploma di differenziazione didattica "Montessori" □ ha presentato domanda per l’iscrizione al corso specifico necessario per insegnare nelle sezioni e nelle classi montessoriane, al fine di conseguire lo specifico diploma di differenziazione didattica "Montessori" |
| Caratteristiche del Corso specifico per il conseguimento del diploma di differenziazione didattica "Montessori"  | Nome dell’Ente erogatore del corso: |
| Categoria di corso (infanzia o primaria): |
| Titolo del corso: |
| Modalità di erogazione del corso □ on line□ in presenza (dove)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ mista (on line e presenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr di ore: |
| Titolo rilasciato a completamento del corso: |
| Costo totale del corso:  |
| □di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo sulla presente istanza pari ad euro 16,00 (sedici) mediante (barrare con una X la casella che interessa): □ modello F23 allegato in copia all’istanza □ apposizione della marca da bollo adesiva annullata sul frontespizio dell’originale cartaceo e utilizzata esclusivamente per la presente domanda di iscrizione nell’Elenco regionale degli insegnanti con competenze di insegnamento lingua friulana; in tal caso:- l’identificativo della marca da bollo è il numero ……………………………………- la data di emissione della marca è la seguente (gg/mm/aaaa) ……………………OPPURE □ di essere esente dal pagamento della marca da bollo ai sensi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ai fini dell’erogazione del contributo, si chiede di comunicare il codice IBAN del** **conto bancario/postale intestato al richiedente presso:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto bancario | Comune |
| ***codice IBAN*** *(riempire tutte le caselle)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. paese | Cod. controllo | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

 |
| **Allegati:** |
| Fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, qualora la domanda non sia firmata digitalmente | □ |
| Immagine da scansione del modello F23, nel caso in cui si sia provveduto al pagamento dell’imposta con tale modalità; | □ |
| Copia dell’iscrizione al corso o della richiesta di iscrizione al corso | □ |
| Copia del pagamento (per i docenti già iscritti al corso) |  |
| Manifestazione d’interesse del Dirigente scolastico relativa all’intenzione di attivare una sezione o classe con metodo “Montessori” **ovvero** della dichiarazione del Dirigente scolastico di avere attivato una o più classi con metodo “Montessori” | □ |

**DICHIARA**

ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato D.P.R. 445/2000 che tutte le informazioni fornite con la presente domanda corrispondono al vero.

**DICHIARA**

inoltre di essere informato/a, e di aver preso visione dell’informativa in calce all’avviso di cui alla presente istanza, ai sensi e per gli effetti di cui alRegolamento UE 2016/679, che i dati personali saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, dalla Regione Friuli Venezia Giulia, esclusivamente per svolgere le sue finalità istituzionali, nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti della normativa comunitaria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (luogo e data) |  | (firma leggibile del candidato) |