|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROT.**  **IST 1** |  | Spazio per  marca da bollo  da 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 famiglia  Servizio istruzione, orientamento e diritto allo studio  PEC [lavoro@certregione.fvg.it](file:///C:\Users\124763\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary%20Internet%20Files\Content.Outlook\30X5VK1J\lavoro@certregione.fvg.it) |

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IL SOTTOSCRITTO** | |
| nome e cognome  data di nascita  luogo di nascita  codice fiscale | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | |
| recapito |  | |
| via e numero civico  località/frazione  comune, cap, e provincia  telefono  cellulare  e-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) |