

Formazione ATA DM 435/2015 e DDG 863/2015

CANDIDATURA Istituzioni Scolastiche ed Educative Statali

per l'individuazione della Scuola Capofila Regionale

*Campo obbligatorio

DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice Meccanografico *

Distretto Scolastico *

Codice Fiscale *

Conto di Tesoreria *

Telefono sede centrale Istituto *

(Inserire il numero preceduto da N maiuscola ed uno spazio)

e-mail istituzionale *

eventuale altra e-mail dell'Istituto

L'Istituto è capofila di una Rete? *

Se l'Istituto è capofila, indicare da quanti istituti è composta la Rete

Indicare i codici meccanografici degli Istituti associati alla Rete

Indicare la denominazione della Rete, la data di costituzione ed il protocollo/data di acquisizione agli Atti dell'Istituto

Nome e cognome Dirigente Scolastico dell'Istituto candidato *

Nome e cognome D.S.G.A. dell'Istituto candidato *

E-mail personale del Dirigente Scolastico *

E-mail personale del D.S.G.A. *

CORSI DI FORMAZIONE ATTIVABILI PRESSO LA SCUOLA CAPOFILA

Profili per i quali la scuola capofila regionale intende attivare corsi in qualità di Istituto sede di attività formative *

(è possibile indicare più profili)

- ☐ Area A - COLLABORATORE SCOLASTICO
- ☐ Area B - Profilo AMMINISTRATIVO
- ☐ Area B - Profilo TECNICO
- ☐ Area B - Profilo INFERMIERE, GUARDAROBIERE, CUOCO

Indicare la sede prescelta per il corso *

(è possibile indicare più sedi)

- ☐ Sede Centrale dell'Istituto / della Scuola Capofila
- ☐ Sede Distaccata o Succursale dell' Istituto / della Scuola Capofila
- ☐ Altro:

REQUISITI NECESSARI PER L'AMMISSIBILITA' DELLA CANDIDATURA

Si conferma la disponibilità, senza nuovi o maggiori oneri per le finanze pubbliche, di aule corsi debitamente attrezzate *

- ☐ Sì

INDICAZIONI NECESSARIE PER LA VALUTAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO

Progetto Formativo

INDICAZIONE SINTETICA DELLE CARATTERISTICHE DEL PROGETTO FORMATIVO *

(max 800 caratteri comprensivi di spazi)

Adeguatezza della proposta formativa

Indicazioni sintetiche relative all'adeguatezza della proposta alle specifiche del progetto formativo *

(max 800 caratteri comprensivi di spazi)

Progetti formativi pregressi portati a valido compimento

Indicare sinteticamente i progetti realizzati e portati a valido compimento a partire dall'anno scolastico 2010/2011 ad oggi (nel caso di Rete, indicare solo i progetti già realizzati dalla Rete e non dai singoli istituti ad essa associati). In caso negativo indicare "Nessun progetto". *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi)

Indicare sinteticamente le attività formative destinate al personale ATA portate a valido compimento a partire dall'anno scolastico 2010/2011 ad oggi (nel caso di Rete, indicare solo i progetti già realizzati dalla Rete e non dai singoli istituti ad essa associati). In caso negativo indicare "Nessun progetto". *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi)

Qualità, innovatività e fruibilità della proposta formativa

Qualità, innovatività e fruibilità del progetto, delle attività e metodologie proposte che l'istituzione si impegna a realizzare *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi)

Qualità, innovatività e fruibilità dei materiali eventualmente prodotti che rimangono di proprietà dell'Amministrazione *

(max 500 caratteri comprensivi di spazi) In caso negativo indicare "Nessun materiale"

La sede prescelta per la realizzazione del corso è facilmente raggiungibile dai corsisti *

- ☐ Sì
- ☐ No

La sede prescelta per la realizzazione del corso è fornita di dotazioni tecnologiche e laboratori attrezzati *

- ☐ Sì
- ☐ No

Dichiarazioni

Si conferma l'impegno a monitoraggio secondo le indicazioni e il modello MIUR *

- ☐ Sì

Si conferma l'impegno a ottemperare, laddove la rete o l'istituto sia individuato quale Scuola Capofila regione Lazio, a quanto previsto dalla nota MIUR 30516/2015, di competenza dell'Istituzione scolastica selezionata *

- ☐ Sì

La candidatura è acquisita al protocollo dell'Istituto con numero *

Data del protocollo *

IL DIRIGENTE SCOLASTICO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI (D.Lgs. 196/2003) *

- ☐ E DICHIARA DI AVER ACQUISITO LE AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DEI DATI DAI SOGGETTI INTERESSATI / COINVOLTI PER LA PRESENTE CANDIDATURA (D.Lgs. 196/2003)

AVVISO IMPORTANTE

PRIMA dell'INVIO occorrerà obbligatoriamente: Verificare attentamente tutti i dati inseriti; Stampare la domanda utilizzando il comando "stampa" dal menu File per poter acquisire agli Atti dell'Istituto la candidatura; Laddove tutti i campi non siano stati ben compilati, il sistema impedisce di procedere e segnala gli errori o la mancanza di dati in rosso. Al termine della compilazione il sistema restituirà conferma dell'avvenuta acquisizione della candidatura. In caso contrario è necessario connettersi nuovamente al modulo online e ripetere la compilazione. Si evidenzia altresì che il sistema registra le candidature in ordine cronologico e, nel caso in cui in via eccezionale vengano effettuate ulteriori trasmissioni del presente modulo online, questo Ufficio riterrà valida esclusivamente l'ultima candidatura inoltrata.

FAC-SIMILE