All. C DICHIARAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nota USRV Prot. n. 30732 del 21/12/2023

U.S.R. per il Veneto Alla Segreteria del Servizio Ispettivo

Sistema integrato Zerosei- Percorso di Visiting per personale in servizio a Scuole dell'Infanzia statali e paritarie con progetti innovativi. Procedura di candidatura delle scuole accoglienti a.s. 2023-2024

Il/la sottoscritto/a (scrivere nel riquadro sottostante ed inserire cognome e nome del Dirigente Scolastico)

Cognome e Nome del D.S. / Coordinatore

Dirigente scolastico/ Coordinatore dell'Istituto/Scuola (scrivere nel riquadro sottostante ed inserire cod. mecc. e denominazione)

Cod.Mecc.+denominazione

Dichiara di:

- essere disponibile ad accogliere docenti in percorso di formazione in servizio nell'azione di visiting in scuole dell'infanzia innovative, mettendo a disposizione, durante la visita, personale per una accoglienza qualificata (team di tutor accoglienti);
- 2. aver preso visione e aver compilato la scheda di candidatura (AII.A_PROPOSTA_SCUOLA_VISITING_PROGETTO)
- 3. accogliere il protocollo di visita predisposto dall'U.S.R. per il Veneto (nota....)
- 4. impegnarsi ad articolare la visita a scuole innovative in n. 1 giornata di 6 ore in presenza o, in alternativa, in 4 ore in presenza e 2 on line, come indicato nel protocollo di visiting.
- 5. di aver letto l'Informativa sul trattamento dei dati, allegata alla Nota (All. B Informativa trattamento dati).

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome del D.S. / Coordinatore

nato/a a Luogo di nascita

il gg/mm/aaaa

Codice Fiscale N. C.F.

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, conferma, sotto la propria responsabilità, la VERIDICITÀ e l'ESATTEZZA dei dati sopra dichiarati.

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Dlgs 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data gg/mm/aaaa

Il Dirigente Scolastico/ Coordinatore

Firma digitale e dichiarazione protocollata