

AUTOCERTIFICAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL CORSO INCLUSIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' PRIMARIA

...L.. sottoscritta _____, nat.. a _____, il _____,
in servizio in qualità di docente presso l'Istituto Comprensivo _____,
dichiara sotto la propria responsabilità:

di aver partecipato, nell'anno scolastico 2021/2022, ad un corso di formazione obbligatorio, della durata di **25 ore**, rivolto ai docenti curricolari che avevano in classe alunni con disabilità, promosso dal **Ministero dell'Istruzione** in materia di inclusione scolastica e Piano Educativo Individualizzato (PEI).

Il corso aveva l'obiettivo di fornire strumenti operativi e metodologici finalizzati a garantire una didattica inclusiva e il pieno rispetto del diritto allo studio degli alunni con disabilità.

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Pomigliano D'Arco, _____

Firma

Ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg. EU 2016/679, La informiamo che tutti i dati personali conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, pertinenza e proporzionalità, solo con le modalità, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per perseguire le finalità sopra descritte.

Non sono presenti trasferimenti al di fuori del territorio europeo.

INFORMATIVA ESTESA e per settore è pubblicata sul sito web istituzionale dell'ente.