|  |  |
| --- | --- |
|  | **PNSD – Piano Nazionale Scuola Digitale** |
| **Dichiarazione del Dirigente Scolastico****per iniziative EFT Équipe Formativa Territoriale** |
| *(scrivere soltanto nelle caselle grigie)* |
|  |
| Alla c.a. dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna |
| Io sottoscritto/a |  |
| Dirigente Scolastico/a dell’Istituto |  |
| **DICHIARO** |
| di essere interessato/a a ospitare, a titolo volontario e gratuito (in cambio di una quota da concordarsi riservata al personale), un seminario PNSD destinato al territorio, in una delle seguenti modalità: |
| [ ]  | Plenaria in Aula Magna + Laboratori nelle aule. | Massima capienza Aula Magna (indicare numero posti): |  |
|[ ]  Laboratori nelle aule. |
| Plesso |  |
| Indirizzo |  |
| Autorizzo altresì il trattamento dei dati contenuti in questo documento in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - come modificato dal D. Lgs. 101/2018 - e all’art. 13 GDPR 679/16. |
| Firmato |
|  |
| Trasmettere a: drsa.pnsd@istruzione.it e annarita.vizzari@istruzione.it. |