

AmbitoNA19**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"CARMINE RUSSO - UGO TOGNAZZI"**

SEDE LEGALE: Via G. Bruno I^a Trav. - 80033 Cicciano - Tel. 0810146659 - Fax 0810146344 - Cod. Fisc. 92073450634- Cod. Mecc. NARH28000V
SEDE COORDINATA: Viale Italia Parco Europa - 80040 POLLENA TROCCHIA (NA) TEL 081/5303999 FAX: 0815308173-Cod. Mecc.NARH28001X
Email: narh28000v@istruzione.it - narh28000v@pec.istruzione.it - sito: www.ipsseoaccicciano.it

COMUNICAZIONE N. 174**Ai Docenti****Al Sito/Progetti ed eventi/ PNRR****Oggetto:** Iscrizione attivazione corsi di formazione per docenti D.M. 66/23

Gentili Docenti, si comunica l'avvio delle procedure di iscrizione ai seguenti corsi di formazione, rivolti al personale docente di questo Istituto I.P.S.S.E.O.A. "C. Russo-U. Tognazzi" sede di Cicciano:

GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION:

Numero corsi: 2

Destinatari: 15 docenti per corso

Durata: 22 ore per corso

Svolgimento online sincrono, extra-curricolare

Denominazione estesa: Corsi di formazione per l'utilizzo della piattaforma Google WORKSPACE FOR EDUCATION

Termine iscrizione 12/05/2025

INTELLIGENZA ARTIFICIALE:

Numero corsi: 2

Destinatari: 15 docenti per corso

Durata: 22 ore per corso

Svolgimento online sincrono, extra-curricolare

Denominazione estesa: Corso di formazione di base sull'intelligenza artificiale applicata alla didattica

Termine iscrizione 12/05/2025

REALTA' VIRTUALE:

Numero corsi: 2

Destinatari: 15 docenti per corso

Durata: 22 ore per corso

Svolgimento online sincrono, extra-curricolare

Denominazione estesa: Corsi di formazione di base sulla realtà virtuale applicata alla didattica.

Termine iscrizione 12/05/2025

In allegato il modulo di iscrizione

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Sabrina Capasso

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE 66/2023

Anno Scolastico: 2024/2025

Istituto Scolastico: I.P.S.S.E.O.A. "C. Russo-U. Tognazzi" sede centrale di Cicciano

Cognome e Nome del Docente: _____

Codice Fiscale: _____

E-mail istituzionale: _____

Disciplina di insegnamento: _____

Si richiede l'iscrizione al seguente corso di formazione:

☐ **GOOGLE WORKSPACE FOR EDUCATION** (n.2 corsi da 15 docenti ciascuno per un impegno orario individuale di 22 ore). Corso di Formazione per L'utilizzo della Piattaforma Google Workspace for EDUCATION

☐ **INTELLIGENZA ARTIFICIALE** (n.2 corsi da 15 docenti ciascuno per un impegno orario individuale di 22 ore). Corso di Formazione di Base sull'Intelligenza Artificiale Applicata alla Didattica.

☐ **REALTÀ VIRTUALE** (n.2 corsi da 15 docenti ciascuno per un impegno orario individuale di 22 ore) Corsi di Formazione di Base sulla Realtà Virtuale Applicata alla Didattica

Data: _____

Firma del Docente: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 Regolamento UE 2016/679)

I dati personali forniti con la presente iscrizione saranno trattati dall'Istituto Scolastico I.P.S.S.E.O.A. "C. Russo- U. Tognazzi", in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., esclusivamente per le finalità connesse alla gestione e organizzazione dei corsi di formazione. I dati non saranno comunicati a terzi se non per obblighi di legge. L'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento e di esercitare gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR, rivolgendosi al Titolare del trattamento.

Consenso al trattamento dei dati personali (richiesto per l'iscrizione):

☐ Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma del Docente: _____