## **Allegato 1 istanza di partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. “E. DE AMICIS” - ENNA

## Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI TUTOR PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO a valere sui “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot.n.10862 del 16/09/2016. Progetto autorizzato con nota prot. AOODGEFID 28618 del 13/07/2017 dal MIUR - dal titolo “FUORI…CLASSE” – codice 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-118 - importo finanziato pari a Euro 39.774,00.

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

DATA DI NASCITA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COMUNE DI RES.ZA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

VIA/PIAZZA/CORSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

CAP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TELEFONO

E-MAIL

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

(SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di:

Tutor per le attività del PON FSE dal titolo “FUORI…CLASSE” – codice 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-118 nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | Titolo modulo |
|  |  |  | Judo: più cado più… mi rialzo |
|  |
|  |  |  | Classi…in movimento |
|  |
|  |  |  | Orchestral-mente |
|  |
|  |  |  | Musical in classe |
|  |
|  |  |  | Tesoro di carta: dalla storia alla rappresentazione |
|  |
|  |  |  | Matematica ricreativa |
|  |
|  |  |  | Parole in gioco |
|  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

## DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea; - godere dei diritti civili e politici
* Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso
* Aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* Di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto

### Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* Di non trovarsi in nessuna della condizione di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento

Come previsto dall’avviso, allega:

* Copia di un documento di identità valido
* Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione

Dichiara, inoltre di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività
* Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività
* Concorrere alla scelta del materiale didattico e predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti
* Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione la propria residenza o altro domicilio di seguito indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

## AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo “E. De Amicis” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_