Allegato n. 1

Istanza di partecipazione

 Al Dirigente scolastico

dell’Ic n. 14 di Bologna

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE ESTRNA TUTOR – ESPERTO - PROGETTO PON Apprendimento e socialità - azione 10.2.2A-FSEPON-EM-2021-4 Idee nuove per imparare.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di nascita\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO

* LAUREA (SPECIFICARE)
* DIPLOMA (SPECIFICARE)

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

# Interno

e di essere inserito/a nella graduatoria di:

# Esperto

# Tutor

per le attività del PON FSE **Apprendimento e socialità - azione 10.1.1A-FSEPON-EM-2021-2 Insieme in ... armonia**

nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto**  | **Titolo Modulo**  | **Titoli di accesso richiesti** | **Indicare con una X il modulo prescelto** |
| 10.2.2A-FSEPON-EM-2021-4  | Ci ritroviamo al teatro di Borgo!  | Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all’Insegnamento) o esperienze specifiche documentate |  |
| 10.2.2A-FSEPON-EM-2021-4 | In scena ... alle Fiorini  | Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all’Insegnamento) o esperienze specifiche documentate |  |
| 10.2.2A-FSEPON-EM-2021-4  | In scena ... alle Due Agosto  | Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all’Insegnamento) o esperienze specifiche documentate |  |
| 10.2.2A-FSEPON-EM-2021-4  | In scena ... alle Aldo Moro  | Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all’Insegnamento) o esperienze specifiche documentate |  |

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;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

# Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* 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, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

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 la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* 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 ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
	+ Concorrere alla scelta del materiale didattico o 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
* altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e successive modificazioni ed integrazioni,

## *AUTORIZZA*

L’Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO N. 14 di Bologna** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del GDPR, 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 (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