**All. A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DI TUTOR/ESPERTO PER LA COSTITUZIONE DEL TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

**Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022)**

**C94D22003160006**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "Ubaldo Ferrari" di Castelverde

SEDE

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato presso codesto Istituto dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di TUTOR/ESPERTO in ………………………………………………………………………………..allo scopo di entrare nella composizione del team per la prevenzione della dispersione scolastica.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell’incarico (segnare con una x):

* Referente di plesso………………………………………………………;
* Figura strumentale dell’Orientamento;
* Membro del NIV;
* Figura strumentale Disabilità;
* Figura strumentale Stranieri;
* Referente Invalsi;
* Referente rete……………………………………………………………….;
* Competenze informatiche;
* Altro………………………………………………………………………………….

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell’avviso che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che i dati personali che entreranno in possesso dell'Istituto, a seguito del presente avviso, verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (“Codice della privacy” – Testo unico sulla Privacy della Repubblica italiana), come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 in ottemperanza al GDPR 2016/679 - Regolamento Europeo sulla Protezione Dati.

Castelverde, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_