****

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO CERESARA**

**Comuni di Casaloldo – Ceresara – Gazoldo degli Ippoliti– Piubega**

Via Roma 53 - 46040 CERESARA (MN) TEL. 0376/87030 - FAX 0376/879028

C.M. MNIC80200G - C.F. 90011520203 – Codice Univoco UFVBJG

Sito internet: [www.icceresara.edu.it](http://www.icceresara.edu.it) posta certificata: mnic80200g@pec.istruzione.it

E-mail: [mnic80200g@istruzione.it](mailto:mnic80200g@istruzione.it) - segreteria@icceresara.edu.it

***Scusate il disordine, siamo impegnati a imparare***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Allegato n.1 —DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico IC Ceresara

mnic80200g@istruzione.it

Oggetto: Domanda di partecipazione - BANDO SELEZIONE PERSONALE DOCENTE INTERNO/ESTERNO PER PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI - **Laboratorio Robotica Coding**: "Corsi e percorsi di vita" (contrasto al disagio e alla dispersione) - CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-17854 - CUP: G44D22005560006)

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

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x nei riquadri):

 di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazione dei moduli al bando;

 di essere cittadino/a italiano/a;

 di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di godere dei diritti civili e politici;

 di non aver riportato condanne penali;

 di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;

 di non avere carichi penali pendenti;

 di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 3 dell'Avviso.

Esprime la propria candidatura per i seguenti percorsi (barrare con la x la tipologia di edizione prescelta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Figura di riferimento: |  |  |
| ESPERTO TUTOR |  |  |

Allega:

 curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.

 autorizzazione al trattamento dati;

 copia documento d'identità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Ceresara 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 I '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).

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_