****

Codice identificativo Progetto: PON 10.1.1A-FSEPON-VE-2017-114

Titolo progetto **“VoglioCRESCERE”**

C.U.P. F79G16000530007

**Modulo: Un'estate dentro la scuola: giocando si impara;**

CIG: Z5927E69D0

**Allegato 1 - Istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’I.C. “G. Santini”**

**di Noventa Padovana (PD)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ASSOCIAZIONI, COOPERATIVE, ENTI PUBBLICI O PRIVATI**

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

Legale rappresentante dell’associazione/cooperativa/Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE**

la candidatura del/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per partecipare alla selezione/reclutamento di ASSOCIAZIONI, COOPERATIVE/ ENTI PUBBLICI O PRIVATI per l’attuazione del progetto PON “Un'estate dentro la scuola: giocando si impara” – Asse 1 Istruzione- Fondo Sociale Europeo- “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche” in qualità di:

*□* ESPERTO  *□* TUTOR

Come previsto dall’Avviso, si allega alla presente:

- ***All. 2 - Scheda di autovalutazione del candidato***

- ***All. 3 – Dichiarazione dei requisiti dell’associazione/ente***

- ***Copia di un documento di identità valido del legale rappresentante***

- ***Curriculum Vitae in formato europeo del candidato con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’Allegato 2 - Scheda di autovalutazione***

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”

- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

o 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;

o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività e alla definizione dei test di valutazione della stessa;

o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;

o 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;

o Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;

o Redigere e consegnare, a fine attività, la relazione del lavoro svolto, su apposito modello.

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 **I.C. “G. Santini” di Noventa Padovana (PD)** 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**