

MODULO ISTANZA **TUTOR ESTERNO:**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
CORINALDO (AN)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____ tel.cell. _____

indirizzo e-mail: _____, in servizio presso l'Istituto

_____ di _____

in qualità di docente scuola infanzia/primaria/secondaria 1°/ 2° grado cl. Conc. _____

oppure in servizio presso _____

oppure professionista autonomo P.I. _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di **TUTOR** per il Progetto 10.1.1A-FSEPON-MA-2017-72 -CUP F21B17000540006

Modulo formativo: " UNA RACCHETTA TRA I LIBRI"

A tal fine dichiara:

- ◆di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- ◆di avere preso visione dei criteri di selezione;
- ◆di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall'art 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- Di 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
- Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere in possesso dei requisiti specifici per effettuare attività di docenza nelle attività formative per le quali si candida.

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Dirigente Scolastico in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

(Se *dipendente pubblico*) Il sottoscritto si impegna a presentare prima del conferimento dell'incarico, espressa autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza, rilasciata dall'amministrazione di appartenenza.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art 7 della legge medesima”.

ALLEGA

- 1) Dettagliato curriculum vitae in formato europeo prodotto e sottoscritto con espressa dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000;
- 5) Copia del documento di identità

Luogo e data

Firma