

Al Dirigente della Scuola \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI FORMATORI/TUTOR**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_,

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola \_\_\_\_\_,

**dichiara**

a) il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei requisiti di cui all'art. 3 del DM 22 maggio 2014 n. 353, come modificato dalla nota MIUR 223/2015, art. 3;

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);

c) di godere dei diritti politici;

d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;

f) di essere dipendente dell'Amministrazione Scolastica (MIUR o Istituzioni Scolastiche) presso \_\_\_\_\_ con il seguente profilo \_\_\_\_\_;

**chiede di partecipare alla selezione per:**

- l'individuazione di **formatori** per le seguenti Unità Formative \_\_\_\_\_;
- l'individuazione di **tutor** per le seguenti Unità Formative \_\_\_\_\_.

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico emanato dal \_\_\_\_\_, nonché il calendario delle attività proposto dall'Istituzione Scolastica.

Si allegano alla presente domanda:

1. la dichiarazione dei titoli posseduti (allegato 2)
2. il curriculum vitae in formato europeo;
3. la copia di un documento di identità;
4. solo per i Formatori l'allegato 3 con il progetto dell'unità formativa;
5. solo per soggetti esterni l'allegato 4.

DATA

FIRMA