



**Allegato 1 istanza di
partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI REFERENTE ALLA VALUTAZIONE - TUTOR – ESPERTO - FACILITATORE “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico **“Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche”**. Progetto autorizzato con nota prot. **AOODGEFID/31701 del 24/07/2017** dal MIUR - dal titolo **“Una scuola a più voci”** – codice **10.1.1A-FSEPON-EM-2017-139** - importo finanziato pari a Euro **44.697,00**;

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

☐ LAUREA (SPECIFICARE) _____

☐ DIPLOMA (SPECIFICARE) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto in qualità di:

☐ **Interno**

e di essere inserito/a nella graduatoria di :

☐ **Esperto**

☐ **Tutor**

☐ **Referente alla Valutazione**

☐ **Facilitatore**

per le attività del PON FSE dal titolo **"Una scuola a più voci"** – codice **10.1.1A-FSEPON-EM-2017-139** nell/i seguente/i Modulo/i

	Titolo modulo e Attività	Laurea specialistica richiesta
☐	SALTA,BALLA, CORRI Ed.motoria,sport,gioco didattico	Titolo di studio specifico (ISEF, Scienze motorie) o esperienze specifiche documentate
☐	TERRA E ACQUA Ed.motoria,sport,gioco didattico	Titolo di studio specifico (ISEF, Scienze motorie) o esperienze specifiche documentate
☐	IL CORO DELLA SCUOLA Musica strumentale; canto corale	Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all'insegnamento) o esperienze specifiche documentate
☐	FACCIAMO MUSICAL! Musica strumentale; canto corale	Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all'insegnamento) o esperienze specifiche documentate
☐	ARRIVANO I ROBOT! Innovazione didattica e digitale	Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all'insegnamento) o esperienze specifiche documentate
☐	MI AIUTI A STUDIARE? Potenziamento delle competenze di base	Titolo di studio (Laurea, Diploma) o esperienze specifiche documentate



☐	INTENDIAMOCI! Potenziamento delle competenze di base	Titolo di studio (Laurea, Diploma) o esperienze specifiche documentate
☐	STUDIARE NON E' DIFFICILE Potenziamento delle competenze di base	Titolo di studio (Laurea) o esperienze specifiche documentate
☐	CONOSCERE ED ESPLORARE IL TERRITORIO Cittadinanza italiana ed europea e cura dei beni comuni	Titolo di studio specifico (Laurea o Diploma abilitante all'insegnamento) o esperienze specifiche documentate

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***
- Dichiarare, inoltre:
- di conoscere 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 ed 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, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ La propria residenza

☐ altro domicilio: _____

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 Comprensivo di Medicina 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 _____