

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO "RITA LEVI-MONTALCINI"

Via Pusterla,1 – 25049 **Iseo (Bs)** C.F.80052640176 www.iciseo.gov.it e-mail: <u>BSIC80300R@ISTRUZIONE.IT</u> e-mail: <u>BSIC80300R@PEC.ISTRUZIONE.IT</u> ☎ 030/980235

ALLEGATO 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'avviso di selezione personale INTERNO alle scuole della rete ambito 9 TUTOR corso di formazione: Formazione Lingua inglese: Communication skills

| La sottoscritto /a |
|--|
| il, |
| .F residente a |
| via/piazzan |
| le-mail |
| servizio presso l'istitutocon la |
| ualifica di |
| CHIEDE |
| ammissione alla selezione in qualità di TUTOR per incontri formativi in presenza e on-line ell'ambito del corso di formazione |
| tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole elle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e alle Leggi speciali in materia, |
| DICHIARA |

sotto la propria responsabilità di

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- b. godere dei diritti civili e politici
- c. 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
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
- h. essere in servizio presso l'istituto



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO "RITA LEVI-MONTALCINI"

Via Pusterla,1 – 25049 **Iseo (Bs)** C.F.80052640176 www.iciseo.gov.it e-mail: <u>BSIC80300R@ISTRUZIONE.IT</u> e-mail: <u>BSIC80300R@PEC.ISTRUZIONE.IT</u> ☎ 030/980235

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:

| Università, Indirectore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni □ Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
|--|--------------|
| □ Conoscenza della lingua inglese a livello almeno B1 □ Esperienze documentate di partecipazione a progetti internazionali (Scambi, Erasmus, E-Twinning) in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidatura □ Esperienze documentate di didattica CLIL e comunque di metodologie innovative nell'area per cui si propone candidatura □ Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni □ Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
| □ Esperienze documentate di partecipazione a progetti internazionali (Scambi, Erasmus, E-Twinning) in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidatura □ Esperienze documentate di didattica CLIL e comunque di metodologie innovative nell'area per cui si propone candidatura □ Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni □ Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
| metodologie innovative nell'area per cui si propone candidatura Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
| seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
| livello attinenti l'area tematica di riferimento | |
| | |
| □ Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza | |
| Il sottoscritto È CONSAPEVOLE che l'Istituto | nvierà tutte |
| (luogo e data) (firma) | |
| Come previsto all'art. 7 dell'Avviso, si allega: 1. CV formato europeo sottoscritto 2. Copia di un documento di identità valido 3. Consenso al trattamento dei dati | personali |



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRENSIVO "RITA LEVI-MONTALCINI"

Via Pusterla,1 – 25049 **Iseo (Bs)** C.F.80052640176 www.iciseo.gov.it e-mail: <u>BSIC80300R@ISTRUZIONE.IT</u> e-mail: <u>BSIC80300R@PEC.ISTRUZIONE.IT</u> **☎** 030/980235

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

| 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 |
| (luogo e data) (firma) |