



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VESTONE
via Mocenigo 19 - 25078 Vestone (Brescia)
Tel: 0365 81169 - Fax: 0365 820410
e-mail uffici: bsic8ae003@istruzione.it
PEC: bsic8ae003@pec.istruzione.it
www.icvestone.edu.it
C.F. 96034830172



All'albo on line – Agli Atti

ALLEGATO 1 b - CANDIDATURA TUTOR

Domanda di partecipazione alla selezione interna ed esterna per tutor per la realizzazione di percorsi in merito alla transizione digitale

Piano Scuola 4.0 Missione 4: Istruzione e Ricerca – Componente 1 Investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico” (DM n. 66/2023)

Identificativo progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-37086

Progetto “IC Vestone in transizione digitale”

Codice CUP: F54D23003020006

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ **il** _____ **residente**

a _____ **Provincia** **di** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

[indicare se il partecipante rientra tra: (1) il personale interno alla Istituzione scolastica, (2) se appartiene ad altra istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A. o (3) se è esperto esterno]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, di **tutor per la realizzazione del seguente percorso in merito alla transizione digitale** (indicare con la crocetta la candidatura di interesse):

- ☐ **N. 1 percorso in presenza di 10 ore**, per il quale si rendono necessari **uno o due formatori esperti coadiuvati da un tutor** per la realizzazione di un percorso di formazione rivolto al personale docente inerente alla seguente tematica:
Valutare il digitale e valutare con il digitale nella scuola primaria (4 ore di teoria e 6 di laboratorio).

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza: _____
 - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
 - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
 - numero di telefono: _____, autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di essere consapevole di dover contribuire alla progettazione tecnico-operativa pertinente al tipo di incarico;
5. di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario aggiuntivo;
7. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
8. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere:

1. n. ____ anni di esperienza di insegnamento nella scuola infanzia
2. n. ____ anni di esperienza di insegnamento nella scuola primaria
3. n. ____ anni di esperienza di insegnamento nella scuola secondaria

Allega alla presente candidatura:

1. copia aggiornata e firmata del proprio CV completo in formato europeo
2. copia aggiornata e firmata del proprio CV europeo in formato pubblicabile
3. documento di identità

4. la dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità (All.2).

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante
