

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI TUTOR / ESPERTO / ATA / FIGURE AGGIUNTIVE interni ed esterni - REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI A CONTRASTARE LA DISPERSIONE SCOLASTICA E POTENZIARE LE COMPETENZE NEI CONTESTI PIÙ DIFFICILI E NELLE AREE PIÙ A RISCHIO**

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) \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**Tutor** ☐

**Esperto** ☐

**Figura aggiuntiva** ☐

**ATA** ☐

per le attività nel/i seguente/i Modulo/i:

	<b>Titolo modulo</b>	<b>Requisiti</b>
<input type="checkbox"/>	<b>"PAROLE IN GIOCO PER CRESCERE"</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"L'OFFICINA DELLE PAROLE EMOZIONANTI", START</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"L'OFFICINA DELLE PAROLE EMOZIONANTI", WORK IN PROGRESS</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"L'OFFICINA DELLE PAROLE EMOZIONANTI", WORK IN PROGRESS</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"PAROLE IN GIOCO"</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"PAROLE IN GIOCO PER CRESCERE"</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"L'OFFICINA DELLE PAROLE EMOZIONANTI", START</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"IL TEATRO DELL'EMPATIA PER L'APPRENDIMENTO"</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO
<input type="checkbox"/>	<b>"PAROLE IN GIOCO"</b>	CERTIFICAZIONI SPECIALISTICHE/LAUREA SPECIFICA FUORI DALL'ORARIO DI SERVIZIO

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.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU";
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - 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;
  - concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
  - concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
  - 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;
- svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- 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 **I.C. "Giulio Cesare" di Savignano sul Rubicone** 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 \_\_\_\_\_

