



POLO TECNICO PROFESSIONALE
“A.M. BARLACCHI – A. LUCIFERO”

Via G. Carducci – 88900 – Crotone – Tel 096262038
Codice Meccanografico: KRIS013007 - C.F. 91069780798
E-mail: kris013007@istruzione.it - PEC: kris013007@pec.istruzione.it
WEB: www.polobarlacchilucifero.edu.it

Allegato Domanda Tutor PCTO
AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Polo Tecnico Professionale
A.M. Barlacchi– Lucifero

Domanda di selezione **TUTOR** per i Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente a _____. Via _____ n° ____ cap _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione della figura di **TUTOR SCOLASTICO** per la/le seguenti classi per l'a.s. 2025/26:

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di prestare servizio con contratto a tempo indeterminato o determinato nella classe _____ sez. ____ sede _____;
- di insegnare la seguente disciplina _____
- di possedere competenze informatiche necessarie per la compilazione della piattaforma di monitoraggio e per la comunicazione informatica con gli alunni in formazione
- di avere le seguenti esperienze pregresse particolari (attinenti al percorso):
Numero _____ anni a tempo indeterminato
Numero _____ anni a tempo determinato
Titoli informatici: _____
Tutor scolastico numero anni _____.

Dichiara altresì, sotto la propria personale responsabilità, di:

- aver preso visione del bando;
- non aver riportato condanne penali in corso;
- non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 4, 6, 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

Data

(Firma)

Il/La sottoscritto Fera Vincenzo autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del codice della privacy 196/2003 solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data

(Firma)