ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE TUTOR E/O ESPERTO AGENDA SUD 2

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. BOSCO-S.VILLA-SOMMA VES. 3

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR E/O ESPERTO relativamente al progetto **ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2026-653** - CUP **D94D25004020007** per i seguenti moduli:

Titolo Modulo	Ruolo Esperto (X)	Pref. Esperto	Ruolo Tutor (X)	Pref. Tutor	N° Ore
Voci in crescita: il giornalino scolastico					30
L'officina delle scienze: sperimentiamo insieme le					30
Raccontare con immagini: il magico mondo dei					30

Titolo Modulo	Ruolo Esperto (X)	Pref. Esperto	Ruolo Tutor (X)	Pref. Tutor	N° Ore
fumetti					
English in action 2					30
Parole in gioco: scrivere e comunicare oggi					30
L'officina delle parole					30
Forme in gioco: progettare e stampare lo spazio					30
Voci in crescita: il giornalino scolastico 2					30
L'officina delle scienze: sperimentiamo insieme 2					30
L'Italiano per comunicare e apprendere					30
English in action 3					30

Titolo Modulo	Ruolo Esperto (X)	Pref. Esperto	Ruolo Tutor (X)	Pref. Tutor	N° Ore
Raccontare con le immagini: il magico mondo dei fumetti 2					30
Menti in Gioco: logica sulla scacchiera					30
English boost A2					30
Protagonisti del futuro: metodo ed emozioni					30
English boost A1					30
English boost A1 edizione II					30
English in action 4					30
English boost A2 edizione II					30
English in action!					30

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo;
- di non essere in condizioni di incompatibilità;
- di avere la competenza informatica per l’uso della piattaforma on line "SIF 21/27".

Modalità di invio selezionata: **PEO** (Scadenza: **9 ottobre 2026, ore 13:00**).

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PN SIF 21/27 e di quanto occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale richiesta.

Data _____ Firma _____

Autorizza l’I.C. BOSCO-S.VILLA-SOMMA VES. 3 al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016.

Data _____ Firma _____