

Cofinanziato
dall'Unione europeaMinistero dell'Istruzione
e del Merito**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico IC TORRILE

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a _____ il _____ Telefono fisso _____

Telefono Cell. _____ e-mail _____

e-mail certificata _____

Indirizzo: Via _____ n° _____
Città _____ cap. _____**CHIED E**

di partecipare alla selezione relativa al progetto FSE plus – AVVISO Avviso Prot. 57173 del 14/04/2025,
“Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado”.

Codice Progetto: ESO4.6.A4.D-FSEPNSI-2025-**164 CUP: J54D25003220001****Titolo Progetto: "Orientarsi per scegliere: un percorso di consapevolezza e scoperta"**

per le figure di:

- **Esperto formatore**
- **Tutor**

Per la realizzazione delle attività previste dal progetto ed in particolare (BARRARE OGNI MODULO INTERESSATO E LA FIGURA):

Modulo	Titolo del Modulo	n° or e	ESPERTO	TUTOR
107332	Orientamento per scuole secondarie di primo grado (ORIENTARSI PER SCEGLIERE 1)	30		
107335	Orientamento per scuole secondarie di primo grado (ORIENTARSI PER SCEGLIERE 2)	30		

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

- ☐ di aver preso visione del presente avviso;
- ☐ di essere cittadino Italiano;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐
- ☐ di essere dipendente dell'amministrazione _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali come da allegato **C.V IN FORMATO EUROPEO FIRMATO**
- ☐ di non avere subito condanne penali;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;
- ☐ di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica ecc.
- Che quanto dichiarato in riferimento ai titoli corrisponde al vero ai sensi del DPR 8/12/2000 n. 445

SI ALLEGANO:

- 1) CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO COMPLETO DEI DATI E FIRMATO ED 1 COPIA CV PRIVA DEI DATI SENSIBILI
- 2) FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- 3) FOTOCOPIA CODICE FISCALE

data_____/_____/_____

FIRMA

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 come modificato dal GDPR 679/16 per i soli fini istituzionali necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data_____/_____/_____

FIRMA