

Al Dirigente Scolastico
IC "MARCO POLO"
CARTOCETO (PU)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO INTERNO DI SELEZIONE ESPERTI E TUTOR PER
ATTIVITÀ DI DOCENZA E TUTORAGGIO DI LABORATORIO MULTILINGUISTICO PER GLI
ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

CNP 10.2.2A-FSEPON-MA-2021-71

CUP H99J21003130006

AZIONE 10.2.2A-FSEPON-MA-2021-71- #insiemepossiamo

Il/la sottoscritto/a ROBERTA GIFFENNI
nato/a a URBINO il 21/11/80
codice fiscale GIFRIRIT80S1611L1510151
residente a FERMIGNANO via TICINO 6
recapito tel. _____ recapito cell. 333/8544333
indirizzo E-Mail roberta.giffenni@icmarcopolo.edu.it

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei
moduli:

N.	Tipologia Modulo	Titolo del Modulo	Tipologia di figura	Importo orario lordo onnicomprensivo	Durata prevista	Barrare con una crocetta
1	Competenza multilinguistica	English time	Docente Esperto di laboratorio linguistico	€ 70 l'ora onnicomprensivo di ritenute/IVA/bolli inclusi	N. 30 ore fine aprile - giugno 2022	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Competenza multilinguistica	English time	Tutor	€ 30 l'ora onnicomprensivo di ritenute/IVA/bolli inclusi	N. 30 ore fine aprile - giugno 2022	<input type="checkbox"/>

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE)

N.B.: Tutti i titoli di cui si chiede la valutazione in relazione ai criteri fissati nell'avviso di selezione dovranno essere opportunamente evidenziati nel curriculum per una corretta valutazione.

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

- ☒ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☒ di essere in godimento dei diritti politici
- ☒ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
- ☒ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :
- ☒ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☒ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☒ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☒ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma Roberto Giffi

Si allega alla presente

- Fotocopia di documento di identità in corso di validità
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Data _____ firma Roberto Giffi

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite. Prima di assegnare l'incarico l'Istituto si riserva di chiedere al candidato primo in graduatoria la presentazione dei titoli originali o delle copie conformi.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____ firma Roberto Giffi