



Al Dirigente Scolastico

**Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PN 21-27 RUOLO DI ESPERTO/TUTOR**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

| Titolo Modulo         | Ruolo di esperto | Ruolo di tutor | N° di ore |
|-----------------------|------------------|----------------|-----------|
| Esplorando i Licei    |                  |                |           |
| Il teatro che orienta |                  |                |           |

**N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE**

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 \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Dichiarazione di insussistenza di cause ostative
- Curriculum Vitae
- Documento di identità in fotocopia
- Griglia di Valutazione *(per la sola figura di Tutor)*
- Eventuale Progetto *(per la sola figura di Formatore)*

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

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt.. 46 E 47 del DPR 28.12.2000 N. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 DICHIARA di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PN 21-27 e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico*

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo DPR 679/2016, autorizza l'istituto comprensivo di Quattro Castella Vezzano al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_