



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mecc.ROIC82000Q - e-mail: roic82000q@istruzione.it
Sito web: www.icrovigo1.edu.it - PEC: roic82000q@pec.istruzione.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Allegato A istanza di partecipazione

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. Rovigo1**

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA - TUTOR – ESPERTO
nell'ambito del Piano Scuola per l'Estate 2025 per la realizzazione di percorsi educativi e formativi
per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva
delle lezioni.

Progetto sotto azione ESO4.6.A4.A-FSEPN-VE-2024-24

– CUP E14D24001720007

TITOLO DEL PROGETTO: **E STATE CON NOI**

Il/La sottoscritto/a
COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

				/				/											
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

TITOLO DEL PROGETTO: **E STATE CON NOI**

Il/La sottoscritto/a
COGNOME

TITOLO DI STUDIO
LAUREA (SPECIFICARE)

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

Esperto ☐
Tutor ☐

per le attività del FSE AVVISO 5969 del 19/04/2024 – nei seguenti Moduli:

	Titolo modulo e Attività	Ruolo	N. max ore
<input type="checkbox"/>	Mandala e la scrittura creativa Consapevolezza ed espressione culturale	Esperto <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
		Tutor <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bonifacio 2025 Baseball forever Ed. motoria	Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>	

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi **DICHIARA** Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;



- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati. Come previsto dall'Avviso, allega:

1. ***copia di un documento di identità valido;***
2. ***Curriculum Vitae in formato europeo***
3. ***Griglia di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (Allegato B);***
4. ***Scheda anagrafica e contabile (Allegato C);***

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “PN20212027” - di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
 - Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
 - Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
 - Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto **Comprensivo ROVIGO1** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma _____