



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°
GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARNONE Tel. 0744/387711
Pec tric803002@pec.istruzione.it
E-mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE RUOLO DI 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 TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Barrare per selezion are	Modulo	Titolo	N° ore
	1	Sportivamente noi ..	30
	2	Cinema in classe: dieci film per crescere insieme	30
	3	Maker Lab: Progettazione 3D e Automazione con Arduino	30
	4	Smart Makers: Robotica con Lego, Arduino e Stampa 3D	30
	5	La geometria con la carta piegata	30



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°
GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE
VIA MATTEOTTI, 3/A – 05031 ARNONE Tel. 0744/387711
Pec tric803002@pec.istruzione.it
E-mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

	6	STORIA.RTE: Digital Storytelling Creativo	30
	7	Italiano in gioco	30
	8	Direzione...mondo	30
	9	Play & Speak English	30

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

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°
GRADO "G. FANCIULLI" ARNONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARNONE Tel. 0744/387711
Pec tric803002@pec.istruzione.it
E-mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Data_____ firma_____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445,
CONSAPEVOLE DELLA
RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' 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 SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON
CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA
PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI
DALL'INCARICO***

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto
_____al
trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e
per i
fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____