

per tre moduli del progetto "E-state sull'onda!", nell'ambito del "Piano Scuola Estate 2024 - 2025")

Alla Dirigente Scolastica

dell'I. C. S. "A. Fogazzaro" di Trissino (VI)

Domanda di partecipazione alla selezione di una/un docente TUTOR da impiegare in n°3 moduli del progetto “E-state sull'onda!”, nell’ambito del “Piano Scuola Estate 2024 - 2025”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ in via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo di posta elettronica _____

eventuale indirizzo PEC _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione come **docente TUTOR** da impiegare nel progetto

ESO4.6.A4.A-FSEPN-VE-2024-181 - Avviso prot. n°59369 del 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023 - 2024 e 2024 - 2025 per i seguenti moduli:

- ☐ “Matematica ok” per le classi prime e seconde della scuola primaria.
- ☐ “Potenziamento di italiano” per le classi prime e seconde della scuola primaria.
- ☐ “Movimentando” per le classi prime e seconde della scuola primaria.

A tal fine, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del dpr 28.12.2000 n. 445, 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 non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di possedere un'adeguata competenza informatica nella videoscrittura e nell'uso di piattaforme amministrative scolastiche on line.

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente documento di identità in fotocopia.

N.B.: la domanda priva degli allegati e non firmati non sarà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°45, dichiara di aver preso visione e di accettare esplicitamente le clausole contenute all'art. 10 dell'avviso.

Data _____

Firma _____