

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-222

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale "DD2-BOSCO"
PIAZZA DELLA REPUBBLICA
MARCIANISE (CE)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Tel Fisso _____

Cell _____ Indirizzo: Via _____

n° _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

E-mail _____

docente in _____

A tempo indeterminato in assegnazione/utilizzazione tempo determinato fino al 31/08/22

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione, tramite contratto, dell'incarico di:

- **TUTOR** nell'ambito del Progetto PON FSE: **APPRENDIMENTO E SOCIALITA'** - Codice **10.2.2A-FSEPON-CA-2021-222**, per il seguente modulo:

<input type="checkbox"/>	"LABORATOIRE FRANÇAIS-secondaria" - Competenza multilinguistica – Classi PRIME secondaria
<input type="checkbox"/>	"ESPANOL- secondaria" - Competenza multilinguistica – Classi SECONDE secondaria
<input type="checkbox"/>	"STEM SECONDARIA - Potenziamento di Scienze" - Competenza STEM – Classi SECONDE secondaria
<input type="checkbox"/>	"STEM SECONDARIA- Potenziamento di Robotica, Tecnologia e Ingegneria" - Competenza STEM –TERZE secondaria
<input type="checkbox"/>	"STEM PRIMARIA - Laboratorio di Robotica, Tecnologia e Ingegneria" - Competenza STEM – Classi QUINTE primaria

(indicare, con una crocetta, una sola candidatura).

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

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarne le condizioni
- 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"

SI ALLEGANO:

- **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
- **SCHEDA DI VALUTAZIONE (ALLEGATO 2)**
- **CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO (ALLEGATO 3)**

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 GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI DI TUTOR D'AULA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL'AVVIO DEL PROGETTO

Data _____

firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'Istituto IC DD2-BOSCO al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

firma _____