

ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PON - ESPERTO e/o TUTOR

Il/La _____ sottoscritto/a

nato/a a _____ (_____) il
_____/_____/_____

residente a _____ (_____) CAP

in (via/piazza) _____ n.

Codice fiscale _____ telefono

e-mail _____

CHIEDE

la valutazione della propria candidatura da inserire:

- nella graduatoria dei docenti interni all'istituto Categoria ESPERTI
- nella graduatoria dei docenti interni all'istituto- Categoria TUTOR

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, sotto la personale responsabilità

DICHIARA DI

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di misure di prevenzione o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 4. non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 5. non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- 6. essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dall'Istituto Ic di minerbio
- aver preso piena visione dell'Avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere disponibile a svolgere la prestazione secondo le modalità e i tempi previsti dall'IC di Minerbio
- di essere consapevole che ogni modulo ha una durata complessiva di 30 ore

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni ed Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate con FSE 2014/2020, in particolare di:

- - non essere parente e/o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso di selezione, alla comparazione dei curricula dei candidati e alla stesura della graduatoria dei candidati
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

propone la propria candidatura per il seguente modulo

(barrare con una X nella cella E = esperto " e/o T = Tutor" accanto al titolo del modulo per il quale si propone la propria candidatura)

laboratorio	E	T	n° studenti destinatari e classi coinvolte	periodo di effettuazione	giorno della settimana	orario
Teatro 1			20 alunni classi 3 [^]	ottobre-febbraio	giovedì	14.30-16.30
Teatro 2			20 alunni classi 3 [^]	ottobre-febbraio	giovedì	14.30-16.30
Musica 1			20 alunni classi 1 [^] e 2 [^]	ottobre-gennaio	mercoledì	14.30-16.30
Musica 2			20 alunni classi 1 [^] e 2 [^]	febbraio-maggio	mercoledì	14.30-16.30
scrittura creativa 1			20 alunni classi 1 [^] e 2 [^] e 3 [^]	ottobre-gennaio	giovedì	14.30-16.30
scrittura creativa 2			20 alunni classi 1 [^] e 2 [^] e 3 [^]	febbraio-maggio	giovedì	14.30-16.30
KET 1			20 alunni classi 3 [^]	gennaio-maggio	martedì	14.30-16.30
KET 2			20 alunni classi 3 [^]	gennaio-maggio	martedì	14.30-16.30
LATINO			20 alunni classi 3 [^]	ottobre-gennaio	mercoledì	14.30-16.30
Giochi Matematici			20 alunni classi 1 [^] e 2 [^] e 3 [^]	ottobre-gennaio	martedì	14.30-16.30
competenza Digitale			20 alunni delle classi 3 [^]	ottobre-maggio	lunedì	14.30-16.00

Come previsto dall'art. 9 dell'Avviso, presenta, in allegato alla presente domanda di partecipazione:

- Griglia di valutazione per esperti e tutor interni ed esterni (Allegato B);
- *Curriculum vitae in formato europeo* con allegate, anche in forma di autodichiarazione, le certificazioni possedute rilevanti ai fini della selezione;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a con la presente, i sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, presa visione dell'informativa sull'uso dei dati personali contenuta nell'art.13 dell'avviso di selezione

AUTORIZZA

l'istituto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a.

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, _____,Luogo _____

Firma autografa