

ISTITUTO COMPRENSIVO “**G.B. ANGIOLETTI”**

Via Giovanni XXIII, 22 - 80059 Torre del Greco (NA) - Tel. 081.883.4623 - Fax 081.883.2671

PEO: [naic8bm00d@istruzione.it](file:///E%3A%5CRINO%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5CRar%24DIa16180.26940%5Cnaic8bm00d%40istruzione.it) – PEC: naic8bm00d@pec.istruzione.it - Sito web: [www.icangioletti.edu.it](http://www.icangioletti.edu.it)

Cod. Mecc. NAIC8BM00D - C.F. 94032250634

**Progetto: “Ide..A..zione”**

**Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)**

**Avviso n.2775 del 08/03/2017**

**Progetti per il potenziamento dell’educazione all’imprenditorialità**

**Codice progetto: 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-236**

 **CUP J58H17000190007**

**Allegato 3 - istanza di partecipazione**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 dell’I.C. Angioletti

 Torre del Greco

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DEI TUTOR.**

**Progetto: “Ide..A..zione”**

**Codice progetto: 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-236**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| PROVINCIA |  |
| CITTADINANZA*indicare lo stato* |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |
| CAP |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |
| CODICE IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TITOLO DI STUDIO

* LAUREA (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di TUTOR

*(è possibile barrare una sola opzione. Nel caso in cui si intenda proporre più candidature del presente bando, è necessario presentare ulteriore domanda)*

**SCUOLA SECONDARIA di I GRADO**

* DAL SEME AL FIORE
* ROSSO CORALLO
* IMPASTO PASTORI

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 formative,

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

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

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:

-copia di un documento di identità valido;

-Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 4 – Scheda di autovalutazione.

**Dichiara, inoltre:**

-di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”;

-di conoscere e di accettare di svolgere i seguenti compiti:

• predisporre, in collaborazione con l’esperto, una programmazione dettagliata dei contenuti dell’intervento, che dovranno essere suddivisi in moduli corrispondenti ai segmenti disciplinari e alle competenze da acquisire;

• curare che nel registro didattico e di presenza vengano annotate le presenze e le firme dei partecipanti, degli esperti e la propria, l’orario d’inizio e fine della lezione;

• accertare l’avvenuta compilazione della scheda allievo, la stesura e la firma del patto formativo;

• segnalare in tempo reale se il numero dei partecipanti scende di oltre un terzo del minimo o dello standard previsto;

• curare il monitoraggio fisico del corso, contattando gli alunni in caso di assenza ingiustificata;

• interfacciarsi con gli esperti che svolgono azione di monitoraggio o di bilancio di competenza, accertando che l’intervento venga effettuato;

• mantenere il contatto con i Consigli di Classe di appartenenza dei corsisti per monitorare la ricaduta dell’intervento sul curricolare.

**Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:**

La propria residenza

altro domicilio:

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’I. C. G. B. “Angioletti” 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