**Allegato A - Codice progetto: 10.2.2A-FDRPOC-CA-2020-151**

**DOMANDA TUTOR**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA D.D.S. 1°Circolo “Basilio Cecchi”

OGGETTO: BANDO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI TUTOR

|  |  |
| --- | --- |
| Codice  identificativo  progetto | Titolo progetto |
| **10.2.2A-FDRPOC-CA-2020-151** | **“Se ascolto dimentico, se vedo ricordo, se faccio capisco”** |

l/la sottoscritt ……………………………………………………………………

nato a ……………………………………………………….…….…………..

(…………………) il …………………………….…….

residente a …………………………………………………………..prov. (…)

in via/piazza ……………………………………………………………….

CAP ……………….………

Telefono ……………..…………… Cell. …………..……………………

e-mail …………………………………………………………….…

Codice Fiscale …………………………………..……………………

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualità di tutor interno per l’insegnamento nel modulo “SPERIMENTIAMO”.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

di possedere adeguate competenze tecnologiche funzionali alla gestione on-line della misura assegnata;

di possedere il titolo di studio richiesto per l’accesso alla specifica misura per cui ci si candida;

di essere in possesso delle competenze informatiche necessarie per gestire autonomamente la parte di propria competenza;

di essere in possesso dei titoli indicati nella scheda valutazione/autovalutazione Titoli (All.B1).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’Avviso pubblico di selezione.

Si allegano:

1. Curriculum vitae formato europeo firmato in ogni pagina.

2. Scheda di valutazione/autovalutazione

3. Copia carta d’Identità

C/mmare,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto, titolare del trattamento. All’interessato competono i diritti di cui all’art. 7 del D. L.vo 196/2003.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei propri dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

C/mmare,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_