Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

"GIOVANNI XXIII" di SONCINO

Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di **Tutor d'aula** nella realizzazione del Progetto afferente all'Avviso Pubblico prot. n. 4427 del 02-05-2017 "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico e paesaggistico"

Progetto: 10.2.5A-FSEPON-LO-2018-163 – "Soncino tra storia e start-up"

Il/La sottoscritt_ _____ nato _ a _____ prov. _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____ tel _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di **Tutor d'aula** prevista dall' Avviso prot. n. 281/C24c del 21/01/2019 per il/i seguente/i MODULO / MODULI (è possibile candidarsi per più moduli della stessa tipologia)

TITOLO MODULO	N. Ore	
Riproduco e ascolto Soncino Alunni Scuola secondaria di primo grado	30	☐
Aumento Soncino Alunni scuola primaria	30	☐

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti:

Titolo di Studio _____

Conseguito il _____ presso _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel Curriculum Vitae allegato sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR n. 445 del 28-12-2000.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

A tal fine autocertifica i punteggi di cui all'allegato 2 (Scheda di autovalutazione) del bando debitamente compilato dal/dalla sottoscritto/a.

Si allegano:

1. Allegato 2 Scheda di autovalutazione
2. Allegato 3 Informativa sulla privacy
3. Curriculum vitae
4. Fotocopia documento di identità
5. Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza a svolgere l'attività di **tutor d'aula** (solo per dipendenti pubblici)

Luogo/data

Firma