Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo AGENDA NORD RUOLO DI ESPERTO/TUTOR
Titolo Progetto: "Fuoriclasse"
Codice Progetto: *ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 Sottoazione ESO4.6°1.B*
CUP: B64D26000700007

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO E/O TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nelle azioni:

Tipologia classi Primaria	***Titolo percorso***	***Periodo***	***esperto***	***tutor***
Italiano	Raccontarsi in scena #1			
Italiano	Raccontarsi in scena #2			
Italiano	Let's get Musical_visioni di scena			
Italiano	Let's get Musical_performers			
Italiano	Let's get Musical_scrivere in musica			
Scienze	Pillole di scienza			

Scienze	Oltre la bussola: esploratori in azione #1			
Scienze	Oltre la bussola: esploratori in azione #2			
Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado	Storytelling lab			

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

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ 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"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Progetto/Proposta di attività

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data_____ firma_____

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

Data_____ firma_____