 **Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “SANTA CROCE”**

**SAPRI**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione Tutor Interno** Progetto Pon **“Inclusione sociale e lotta al disagio”**. Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-283, titolo “Percorsi di V.I.T.A.”.

**(Predisporre una domanda per ogni richiesta)**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di essere dipendente interno all’amministrazione scolastica di codesto istituto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **ORE**  | **SCELTA** |
| Laboratorio Teatrale-scuola primaria | 30 |  |
| English Planet-scuola secondaria di I grado  | 30 |  |
| English Planet– scuola primaria | 30 |  |
| ECDL Start 1 | 30 |  |
| ECDL Start 2 | 30 |  |
| L’ora del codice -scuola primaria | 30 |  |
| L’ora del codice - scuola secondaria di I grado | 30 |  |
| La scuola …insieme! | 30 |  |

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il PON “Inclusione sociale” (delibera n.20 del Collegio Docenti n.1, prot. N. 1861/II.3 del 2 Settembre 2020) in qualità di:

TUTOR INTERNO

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 formativi

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* 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;
* Non essere a conoscenza di procedimenti penali;
* Aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presento avviso;
* Avere competenza informatica e la completa autonomia nell’uso della piattaforma ministeriale PON2014/2020 GPU;
* Di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi previsti dal modulo.

Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario che sarà concordato con il Dirigente Scolastico, assicurando altresì, se necessaria, la propria presenza negli incontri necessari.

Come previsto dall’Avviso, allega:

- Copia di un documento di identità valido;

* Curriculum Vitae in formato europeo;
* Domanda di partecipazione

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’istituto Comprensivo “S. Croce di Sapri (SA) 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 interazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_