ALLEGATO A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE **TUTOR D’AULA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “L. da Vinci”

Ispica (RG)

Istanza di partecipazione alla Figura di **Tutor d’aula** di cui all’Avviso prot.n.9707 del 27/04/2021 Codice Nazionale Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-158 *“Cantiere educativo”*

C.U.P.: C79J21041170006

Il/la sottoscritto/a \_

nato/a a il

 codice fiscale | \_|\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |

residente a via\_

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con incarico a tempo indeterminato

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di **Tutor d’aula** per il seguente modulo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Tipologia modulo** | **Titolo** | **Ore modulo** | **Destinatari** | **Segnare con una crocetta il/i modulo/i di interesse** |
| **5** | **Competenza in Scienze,****Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)** | **Orto didattico** **San Giuseppe** |  30 |  2ªA e 2ªB (primaria) |   |
| **8** | **Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturale** | **Laboratorio d'Arte San Giuseppe** | 30 | 5ªA (primaria) |  |

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

1. di essere a conoscenza di quanto analiticamente riportato nell’avviso di reclutamento suindicato;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale e della durata almeno annuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso dei seguenti corsi di perfezionamento con certificazione finale e della durata almeno annuale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università e della durata non inferiore ad anni uno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di essere in possesso della seguente certificazione E.C.D.L.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. di avere svolto tutoraggio per almeno 30 ore nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Descrizione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere svolto Docenza specifica per almeno 30 ore nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Descrizione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di avere svolto attività di Facilitatore o Referente alla valutazione per almeno 30 ore nei seguenti Progetti cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Progetto | Istituto Titolarità | Oggetto Docenza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di essere in possesso dei seguenti corsi di formazione e/o aggiornamento specifici relativi all'Obiettivo Tematico e Specifico di cui al bando di selezione:

|  |  |
| --- | --- |
| corsi di formazione e/o aggiornamento | Effettuata presso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. di essere in possesso dei seguenti corsi di formazione e/o aggiornamento non specifici relativi all'Obiettivo Tematico e Specifico di cui al bando di selezione della durata di almeno 10 ore

|  |  |
| --- | --- |
| Specializzazione – corsi di formazione e/o aggiornamento | Effettuato presso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L\_ scrivente dichiara di essere a conoscenza che l’eventuale corrispettivo da corrispondere in dipendenza di assegnazione di incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all’invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON. Si dichiara pertanto disponibile alla acquisizione della username e password relative all’adempimento di cui sopra.

\_ l \_ sottoscritt\_ dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020. Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Comprensivo “L. da Vinci” di Ispica o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE di cui trattasi.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a………………………………., acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, e del D. Lgs. N. 196/03, come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del GDPR/2016, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali sopra riportati, diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data………………………………..

Firma

…………………………………………….

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia
2. Scheda di autovalutazione dei titoli
3. Curriculum Vitae in formato europeo