Codice CUP: C59G16003840007

**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ITALO CARLONI”**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI REFERENTE ALLA VALUTAZIONE - TUTOR – ESPERTO** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico prot. n. 10862 del 16.09.2016 **“Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche”**. Progetto autorizzato con nota prot. 31706 del 24.07.2017 dal MIUR - dal titolo: **ALLENIAMO…FUORICLASSE!** – codice **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-36** - importo finanziato pari a Euro **39.574,00**;

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
|  |  |
| NOME |  |
|  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
|  |  |
| PROVINCIA DI NASCITA |  |
|  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |
|  |  |
| PROVINCIA |  |
|  |  |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |
|  |  |
|  |  |
| CAP |  |
|  |  |
| TELEFONO |  |
|  |  |
| E-MAIL |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO

[ ]  LAUREA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**[ ]  Esperto**

per le attività del PON FSE dal titolo “**ALLENIAMO…FUORICLASSE!**” – codice **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-36**

nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Titolo modulo e Attività | Laurea specialistica richiesta | Incarico richiesto |
| [ ]  | Organizziamo un torneo di…(a cosa servono le regole?) | Laurea in scienze motorie o Diploma ISEF  | **[ ]  Esperto** |
| **[ ]**  | Corriamo…alla scoperta del territorio | Laurea in scienze motorie o Diploma ISEF  | **[ ]  Esperto** |
| **[ ]**  | COLTIVIAMO…SPERANZE | Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica in discipline scientifiche (biologia – chimica scienze naturali ecc.) | **[ ]  Esperto** |
| **[ ]**  | Lo sai dove abito? | Laurea specifica o Diploma di accademia delle belle arti  | **[ ]  Esperto** |
| **[ ]**  | Mi gusta il sapere  | Laurea specifica in spettacolo-teatro o materie letterarie. | **[ ]  Esperto** |
| **[ ]**  | Alla scoperta del microcosmo | Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica in discipline scientifiche (biologia – chimica scienze naturali ecc.) | **[ ]  Esperto** |

TITOLO DI STUDIO

[ ]  LAUREA/DIPLOMA (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]  Tutor**

[ ]  **Referente alla Valutazione**

per le attività del PON FSE dal titolo “**ALLENIAMO…FUORICLASSE!**” – codice **10.1.1A-FSEPON-MA-2017-36**

nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Titolo modulo e Attività | Titoli di studio richiesti  | Incarico richiesto |
| [ ]  | Organizziamo un torneo di…(a cosa servono le regole?) | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |
| **[ ]**  | Corriamo…alla scoperta del territorio | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |
| **[ ]**  | COLTIVIAMO…SPERANZE | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |
| **[ ]**  | Lo sai dove abito? | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |
| **[ ]**  | Mi gusta il sapere  | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |
| **[ ]**  | Alla scoperta del microcosmo | Laurea attinente al modulo o altro titolo di studio  | **[ ]  Tutor****[ ]  Referente alla Valutazione** |

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;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* 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, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione.***
* Dichiara, inoltre:
* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
	+ Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
	+ Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
	+ Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
	+ Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
	+ Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell’Istituto;
	+ Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

**[ ]**  La propria residenza

**[ ]**  altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CARLONI 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 integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_