

**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Direzione Didattica di Corciano**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI – TUTOR –Personale Interno** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017. Progetto autorizzato con nota prot. AOODGEFID/208 DEL 10/01/2018 dal MIUR - dal titolo “Cooper-Attiva-Mente”– codici 10.2.1A-FSEPON-UM-2017-35 e 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-65- importo finanziato rispettivamente pari a Euro 17.046,00 e 44.856,00;

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA 







 / 







 /

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO 



 N.

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 (esclusivamente per i moduli di matematica/Sc.Primaria, Linguaggi e Espressione corporea/Sc. Infanzia)**

**Tutor (previsto per tutti i moduli)**

per le attività del PON FSE dal titolo "Cooper-Attiva-Mente" – 10.2.1A-FSEPON-UM-2017-35  
**SCUOLA INFANZIA** nel/i seguente/i Modulo/i – CUP: B35B17000540007

	<b>Titolo modulo e Titolo</b>	<b>Laurea specialistica richiesta</b>
<input type="checkbox"/>	Linguaggi "Mi piaci...quando dici...e siamo felici"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Espressione corporea (attività ludiche,attività psicomotorie) "Emozioni...amo..."	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Educazione bilingue - educazione plurilingue "Clap your hands..."	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.

per le attività del PON FSE dal titolo "Cooper-Attiva-Mente" – 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-65  
**SCUOLA PRIMARIA** nel/i seguente/i Modulo/i – CUP: B35B17000550007

	<b>Titolo modulo e Titolo</b>	<b>Laurea specialistica richiesta</b>
<input type="checkbox"/>	Matematica "Alla Radice quadrata del problema. Modulo classi 1° - 2°"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Matematica "Alla Radice quadrata del problema. Modulo classi 3° - 4° - 5°"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie "English no problem! (1°gruppo)"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie "English no problem! (2°gruppo)"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie "English no problem! (3°gruppo)"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.
<input type="checkbox"/>	Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie "English no problem! (4°gruppo)"	Laurea V.O. oppure specialistica N.O.

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 dichiarati negli allegati 1 e 2.

#### **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.***
- Dichiarare, inoltre:
- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - o 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;
  - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
  - o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
  - o 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;
  - o Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
  - o 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 **Direzione Didattica di Corciano** 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 \_\_\_\_\_