FAC SIMILE DI DOMANDA

**Al Dirigente Scolastico**

**IC Garibaldi Montalcini**

**Vairano Patenora**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di TUTOR Progetto “**Bimbi in gamba"** **10.2.1A-FSEPON-CA-2017-154** e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidati ai tutor e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso;

2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l’incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione ;

Allega:

a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;

b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - 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 dall’Avviso di selezione .

c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;

d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, dell’ art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moduli per i quali si intende presentare candidatura:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZIONE**  **”Bimbi in gamba**”-  **10.2.1A-FSEPON-CA-2017-154** | **FIGURE PROFESSIONALI**  **E REQUISITI RICHIESTI** | **ORE** | **BARRARE** |
| **Tipologia di modulo:** **Educazione bilingue - educazione plurilingue**  **Titolo del modulo:** **L'inglese giocando 1** | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | **30 ore** | □ |
| **Tipologia di modulo:** **Educazione bilingue - educazione plurilingue**  **Titolo del modulo:** **L'inglese giocando 2** | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | **30 ore** | □ |
| **Tipologia di modulo:** **Musica**  **Titolo del modulo:** **Music@maestro** | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1. | **30 ore** | □ |
| **Tipologia di modulo:** **Musica**  **Titolo del modulo:** "**MUSICANDO... tra saperi e sapori"** | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell’art. 1 | **30 ore** | □ |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |