



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

autorizzazione	sottoazione	codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID/31701 del 24/07/2017	10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6
	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado C.F. 80013950359 C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241 E-mail: -reic842004@istruzione.it – -reic842004@pec.istruzione.it www.icvillaminozzo-re.gov.it codice CUP: B29G16001480007</p>	

Allegato 1 - TUTOR-

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, dei tutor d'aula per l'attuazione delle azioni per "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".

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.1. – "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa." Programma Operativo Nazionale N.10862 – 16/09/2016

Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6

"SCUOLA DI COMUNITA': GIOVANI IN CAMMINO"

codice CUP: B29G16001480007

Al Dirigente Scolastico
I.C. DI VILLA MINOZZO
reic842004@pec.istruzione.it
reic842004@istruzione.it

Visto l'Avviso del Dirigente Scolastico prot. n. 0001618/IV5 del 28 Aprile 2018;

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

autorizzazione	sottoazione	codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID/31701 del 24/07/2017	10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6
	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado C.F. 80013950359 C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241 E-mail: -reic842004@istruzione.it – -reic842004@pec.istruzione.it www.icvillaminozzo-re.gov.it codice CUP: B29G16001480007</p>	

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di tutor d'aula, per il seguente progetto codice **10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6** **“SCUOLA DI COMUNITA': GIOVANI IN CAMMINO”**, per il modulo formativo:

	Modulo	Numero ore
<input type="checkbox"/>	Modulo: Educazione motoria; sport; gioco didattico Titolo: <u>Arrampicarsi sulle nuvole</u>	30

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

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 dall'art. 1 del presente avviso.
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

DICHIARA

inoltre di essere in servizio, nell'a.s. 2017-18 presso l'Istituto Comprensivo di Villa Minozzo.

DICHIARA

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 3 dell'Avviso:

- a) Diploma di Laurea del previgente ordinamento, Laurea specialistica o Laurea magistrale in _____
- b) Laurea triennale in _____
- c) Diploma di istruzione secondaria di secondo grado _____



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

autorizzazione	sottoazione	codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID/31701 del 24/07/2017	10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6
	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado C.F. 80013950359 C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241 E-mail: -reic842004@istruzione.it – -reic842004@pec.istruzione.it www.icvillaminozzo-re.gov.it codice CUP: B29G16001480007</p>	

➤ N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo (a), (b) o (c) e non è cumulabile

di aver svolto le seguenti esperienze documentate di tutoring/e-tutoring *(in ogni riga indicare il titolo dell'esperienza, l'anno di inizio, la sua durata, l'ente o l'istituzione per la quale si è svolta l'attività)*

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

di possedere le seguenti competenze informatiche e/o digitali comprovate con certificazioni *(in ogni riga indicare il titolo della certificazione e l'anno di conseguimento)*

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

di avere un'anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza pari a anni, a partire dall'anno scolastico

(se l'attività è stata in tutto o in parte svolta presso Istituzioni Scolastiche diverse dalla scuola di attuale appartenenza che emana il presente bando, occorre allegare un prospetto nel quale si autodichiarano le diverse sedi di servizio).

di aver partecipato, come corsista o come formatore, ai seguenti corsi di formazione su tecnologie digitali *(in ogni riga riportare il titolo del corso, il ruolo svolto, l'anno di avvio del corso, la sua durata in ore, l'ente o l'istituzione che l'ha gestito).*

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

autorizzazione	sottoazione	codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID/31701 del 24/07/2017	10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-EM-2017-6
	ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado C.F. 80013950359 C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241 E-mail: -reic842004@istruzione.it – -reic842004@pec.istruzione.it www.icvillaminozzo-re.gov.it codice CUP: B29G16001480007	

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae in forma sintetica secondo modulistica europea, debitamente firmato
- fotocopia del documento di identità in corso di validità

TRATTAMENTO DEI DATI

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 di Villa Minozzo 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).

Luogo e data _____ Firma _____