



## ISTITUTO COMPRENSIVO "G.GALILEI"

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado  
Via Cappella - 81021 Arienzo (CE)  
Tel. 0823.755441 – Fax 0823.805491  
E-mail [ceic848004@istruzione.it](mailto:ceic848004@istruzione.it) - PEC [ceic848004@pec.istruzione.it](mailto:ceic848004@pec.istruzione.it)  
Sito WEB: [www.scuolarienzo.gov.it](http://www.scuolarienzo.gov.it)



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)

### PROGETTO SCUOLA IN MOVIMENTO

#### MODELLO (ALL.A1)

Prot.

#### DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEI TUTOR D'AULA

#### PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

**"Per la scuola- competenze e ambienti per l'apprendimento"**

Cod. Aut. Nazionale **10.2.2A-FSEPON-CA-2018-798**-Annualità 2018/2019

**CUP:H27118000450007**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo " G.Galilei"**

**Via Cappella81021 Arienzo (CE)**

Il Sottoscritto		
Codice Fiscale		
Nascita	Comune	
	Provincia	
	Data (gg-mm-aaaa)	
Residenza	CAP   Comune	
	Provincia	
	Via/Piazza	
	Telefono fisso	
	Telefono cellulare	

	Email	
	Pec	
Docente	<input type="checkbox"/> Scuola Primaria	<input type="checkbox"/> SSI°
Disciplina/e insegnamento	di	

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di **TUTOR SCOLASTICO** per il progetto **SCUOLA IN MOVIMENTO** e nello specifico nel seguente modulo:

#### MODULI Scuola Primaria

Modulo : **Crescere Regolar ... mente**

**(barrare il quadratino relativo al modulo richiesto)**

A tal fine

dichiara

- di aver preso visione del bando e dei criteri di selezione;
- di essere informato che la graduatoria dei tutor sarà stilata ad insindacabile giudizio del Gruppo di Progetto;
- di aver preso visione dei tempi di attuazione delle attività
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- di assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto;
- di documentare l'attività sulla piattaforma on-line "gestione degli interventi" per quanto di propria competenza;
- di consegnare a conclusione dell'incarico tutta la documentazione inerente l'incarico

#### **Allega alla presente:**

**- dettagliato curriculum vitae in formato europeo con evidenziate le esperienze e i titoli per i quali si richiede la valutazione**

**-Griglia di autovalutazione/valutazione (allegato A2)**

L'istituto a fronte dell'attività svolta si impegna corrispondere il compenso orario lordo previsto dal piano finanziario approvato e si precisa che il contratto non dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale, né a trattamento di fine rapporto. Il docente dovrà provvedere in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 e del GDPR 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dichiaro di non trovarmi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020. Dichiaro inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo "G. Galilei" di Arienzo o di altro personale incaricato alla valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE di cui trattasi.

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 \_\_I\_\_ sottoscritt\_\_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il trattamento economico previsto dal Piano sarà corrisposto solo a seguito dell'effettiva erogazione dei fondi .

Data

Firma

*Arienzo,*

Firma