
	<p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO “G.GALILEI”</b></p> <p>Scuola dell’infanzia, primaria, secondaria di I grado  Via Cappella - 81021 Arienzo (CE)  Tel. 0823.755441 – Fax 0823.805491  E-mail <a href="mailto:ceic848004@istruzione.it">ceic848004@istruzione.it</a> - PEC <a href="mailto:ceic848004@pec.istruzione.it">ceic848004@pec.istruzione.it</a>  Sito WEB: <a href="http://www.scuolarienzo.gov.it">www.scuolarienzo.gov.it</a></p>	
---	--	---

 Unione Europea	<p><b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b></p>	 <b>pon</b> 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)	 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
---	---	---	--

**PROGETTO COMPETENZE IN CRESCITA  
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-2017-779**-Annualità 2018/2019

**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 D'AULA** per il progetto **COMPETENZE IN CRESCITA** e nello specifico nel seguente modulo:

#### MODULI Scuola Primaria

- Modulo : **Un libro per amico**
- Modulo : **Il piacere di scrivere**
- Modulo : **Non uno di meno**
- Modulo : **Non uno di meno,ma di più**

#### MODULI Scuola Secondaria di I °

- Modulo: **Creiamo scrivendo**
- Modulo : **Galiblog**
- Modulo : **Dinamismo geometrico**
- Modulo : **Logica in azione**
- Modulo: **Passport pour l'Europe**

**(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 necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara 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. Dichiara 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