MODELLO DOMANDA TUTOT PON COMPETENZE I CICLO (Allegato 1)

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 “Si cresce....” **codice** 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-676e 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**  “Si cresce....”10.2.2A-FSEPON-CA-2017-676 | **FIGURE PROFESSIONALI E REQUISITI RICHIESTI** | **DURATA** | **Barrare il modulo prescelto** |
| **Tipologia di modulo:** Lingua madre  **Titolo del modulo:** Linguistica...mente si crea! Scuola Primaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Lingua madre  **Titolo del modulo:** Linguistica...mente si crea! Scuola Secondaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Matematica  **Titolo del modulo:** Magia dei numeri e delle forme! Scuola Secondaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Matematica  **Titolo del modulo:**  Magia dei numeri e delle forme! Scuola Primaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Matematica  **Titolo del modulo:**  Magia dei numeri e delle forme!ScuolaPrimaria 2 | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Scienze  **Titolo del modulo:**  scientifica...mente sicrea! Scuola Primaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:** Scienze  **Titolo del modulo:**  scientifica...mente si crea! Scuola Secondaria | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:**  Lingua straniera  **Titolo del modulo:**  I like English! | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |
| **Tipologia di modulo:**  Lingua straniera  **Titolo del modulo:**  really like English! | Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento | 30 ore | □ |