

**Allegato A - Domanda di partecipazione come Tutor/Esperto del Progetto – Titolo
“Competenze per crescere” 10.2.2A-FSEPON-PU-2024-55**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “Via Pietro Nenni”

| | | |
|----------------------------------|-------------------|--|
| Il sottoscritto | | |
| Codice Fiscale | | |
| Docente della materia/disciplina | | |
| Nascita | Comune | |
| | Provincia | |
| | Data (gg-mm-aaaa) | |
| Residenza | CAP/Comune | |
| | Provincia | |
| | Via/Piazza | |
| | Tel. Cellulare | |
| | Email | |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

Tutor

Esperto

(barrare la voce che interessa)

nel Progetto **Competenze per crescere** , tramite nomina per l'anno scolastico 2023/2024 per uno dei seguenti moduli della seguente azione:

Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.).

– Titolo “La Scuola per le Competenze!”

- MatematicaMente1**
- MatematicaMente2**
- MatematicaMente3**
- MatematicaMente4**
- ITALIANO IN GIOCO1**
- ITALIANO IN GIOCO2**
- ITALIANO IN GIOCO3**
- ENGLISH TIME1 (SOLO TUTOR)**
- ENGLISH TIME2 (SOLO TUTOR)**
- ENGLISH TIME3 (SOLO TUTOR)**

A tal fine, dichiara quanto segue:

1. di accettare le condizioni elencate nell'avviso emanato dal Dirigente Scolastico per l'attribuzione del presente incarico;
2. di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
3. di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);
4. di essere in possesso di competenze informatiche di base.

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara:

- 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, che si concluderà entro il 31/08/2024;
- 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.

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- curriculum vitae su modello europeo.

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data ___/___/___

firma _____

INFORMATIVA

Informiamo che l'Istituto Comprensivo "VIA PIETRO NENNI", in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentali, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. D. lgs. 201/2018, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale Rappresentante dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA pro-tempore.

Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti il gruppo di Progetto.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D. Lgs 196/03 e ss.mm.ii. D. lgs. 201/2018.

___1___ sottoscritt___, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e ss.mm.ii. D. lgs. 201/2018, 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 DEL RICHIEDENTE
