**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI CANDIDATURA**

**BANDO INTERNO PER IL RECLUTAMENTO DI DOCENTE INTERNO**

**COMPITO DI TUTOR**

**RELATIVAMENTE ALL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO “INTEGR@ZIONI ARTISTICHE”**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”. Asse I – Istruzione –Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivi Specifici 10.1 e 10.3 – Azione 10.1.1 e Azione 10.3.1. Sotto azioni 10.1.1A e 10.1.1B e Sotto azione 10.3.1°-Avviso pubblico per progetti in inclusione sociale e integrazione prot. n. AOODGEFID 0004294 del 27/04/2017

**C.I. 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-522 CUP C61F17000020007**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “A. MOSCATI”

PONTECAGNANO FAIANO

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE SELEZIONE DOCENTE TUTOR PIANO C.I. 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-522**

**CUP C61F17000020007**

\_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di docente INTERNO (BANDO INTERNO Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) con compito di TUTOR relativamente al PIANO **C.I. 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-522 CUP C61F17000020007**

e ai seguenti moduli formativi**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROGETTO“INTEGR@ZIONI ARTISTICHE”  CODICE IDENTIFICATIVO | MODULO | DESTINATARI | SCELTA TUTOR |
| **10.1.1A-FSEPON-CA-2019-522**  **CUP C61F17000020007** | AULE D’AUTORE 1 | ALUNNI SCUOLA  PRIMARIA |  |
| AULE D’AUTORE 2 | ALUNNI SCUOLA  SECONDARIA DI I GRADO |  |
| SCUOL@CCOGLIENTE | GENITORI |  |

\_ l \_ sottoscritt\_ allega alla presente **(pena esclusione)**

* Curriculum-vitae redatto secondo il modello europeo **ALLEGATO B**
* Fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale
* Tabella di autovalutazione **TABELLA A**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR. \_ l \_ sottoscritt\_ dichiara di (segnare con una crocetta):

* + di essere cittadino italiano
  + di godere dei diritti politici
  + di non aver subito condanne penali
  + di non avere procedimenti penali pendenti
  + di non aver subito provvedimenti disciplinari superiori all’avvertimento scritto
  + di conoscere e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nell’avviso pubblicato da codesto Istituto.

**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 e del regolamento europeo 679/2016 (GDPR)-***AUTORIZZA*** l’Istituto comprensivo Amedeo Moscati di Pontecagnano Faiano al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_