



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
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

Allegato 1

Istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC Alberto Sordi Piazza G. Gola, 64

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA ESPERTO -TUTOR

“Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico “1953 del 21/02/17”. Progetto autorizzato con nota MIUR AOODGEFID/198 del 10 gennaio 2018 dal titolo “**COMPETENZE DI BASE**” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiavi degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità –espressione creativa espressività corporea).

– codice progetto 10.2.1A-FESPON-LA-2017-45; “Andiamo a Musicare d’Estate” facente parte del Progetto “**Andiamo a Musicare**” (CUP **187117000180007**)- **Scuola dell’Infanzia**

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

COMUNE DI RES.ZA _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA/CORSO N. _____ CAP _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di Interno

e di essere inserito/a nella graduatoria di:

Esperto

Tutor

per le attività del PON FSE dal titolo “**Andiamo a Musicare d’estate**”

nel seguente Modulo (vedi Tab. Art. 1) :

Titolo Modulo: “Andiamo a musicare d’estate”

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- 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;
- non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne il contenuto;
- essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- possedere titoli e competenze specifiche adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2***
- ***Tabella di autovalutazione-Allegato 2***

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,

AUTORIZZA

l'Istituto **IC ALBERTO SORDI DI ROMA** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", 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).

Data

Firma _____