

**ALLEGATO 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO** | **AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DEL PERSONALE INTERNO PER IL CONFERIMENTO DEI SEGUENTI INCARICHI:**   * **N. 21 ESPERTI** * **N. 21 TUTOR**   **PER PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**  Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4: Istruzione E Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n.19)  **Denominazione progetto**: “Student well-being”  **Codice progetto**: M4C1I1.4-2024-1322-P-50059  **CUP:** C64D21000510006 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Nazionalità** |  |
| **Codice fiscale/P.IVA** |  |
| **Indirizzo di Residenza** |  |
| **Telefono fisso/Cellulare** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **PEC** |  |

Preso atto dell’avviso Pubblico per il reclutamento di Esperti e Tutor emanato dal vostro Istituto

CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità di (inserire una x nei riquadri):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazione dei moduli al bando;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 3 dell'Avviso.

Esprime la propria candidatura per i seguenti percorsi barrando con la X la figura corrispondente da ricoprire esprimendo al massimo una preferenza per ciascuna figura (1 esperto e 1 tutor)

Tutor

Esperto nel seguente percorso:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI PERCORSO** | **Esperto** |
| **Arte; Scrittura creativa; Teatro; Cinema** |  |
| **Ambiente e Territorio** |  |
| **Educazione motoria, Sport, Gioco didattico** |  |
| **Settori di Indirizzo** |  |

Allega alla presente:

* scheda di autovalutazione Esperto (**ALLEGATO 2**);
* proposta progettuale solo esperto (**ALLEGATO 3**);
* scheda di autovalutazione Tutor (**ALLEGATO 4**);
* curriculum vitae in formato europeo;
* fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’ I.I.S. “E.Fermi” 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 I '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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_