

**Al Dirigente del Liceo
classico scientifico “Ariosto
Spallanzani”**

Reggio Emilia

Allegato.1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Oggetto: DOMANDA INCARICO DI DOCENZA E TUTORAGGIO PER I
CORSI “VERSO UN SAPERE INTEGRATO”**

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” – “Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica” (D.M. 170/2022), finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

Titolo del progetto: “*Verso un sapere integrato*”

Codice Progetto M4C1I3.1

CUP F84D23005180006

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a _____ il _____ prov _____ e residente a _____
prov _____ via _____ cap _____ tel/cell. _____
Indirizzo di posta elettronica _____
chiede di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto
quale

- Formatore esperto
- Tutor

(indicare con una X se Formatore Tutor).

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara:

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazioni 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 avere carichi penali pendenti;
- di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti di ammissibilità indicati all'art. 8 del bando,
- di appartenere al MIM:
- DS
- DSGA
- Docente tempo indeterminato
- Docente tempo determinato
- ATA (specificare):
- Altro personale della Scuola (specificare):
- Esterno alla Pubblica Amministrazione

Esprime la propria candidatura come Formatore esperto per i seguenti corsi:

Percorsi formativi e laboratori ali co-curricolari INTERVENTO A

TIPOLOGIA DI ATTIVITA' FORMATIVA E FINALITA'	N. PERCORSI	NUMERO E TIPOLOGIA DI ESPERTI E TUTOR RICHIESTI
Madrelingua inglese per le classi dell'istituto dalla prima alla terza , secondo programmazione dei docenti	3	Preparazione ○ DOCENTE ○ TUTOR
Corso ICDL	1	Preparazione ○ DOCENTE ○ TUTOR

Si allega:

- curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato;
- copia documento d'identità.

Data, _____

Firma _____

**DICHIARA, altresì
(è obbligatorio contrassegnare la casella):**

- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con l'istitutoscolastico;
- di essere in possesso dei requisiti specificati negli artt. 2-5-6 dell'avviso di selezione;
- autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L vo n.196/2003 e Regolamento UE 2016/679 consapevole che l'istituto scolastico utilizzerà i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione con le modalità specificate nell'avviso pubblico di cui all'oggetto.

Data, _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso pubblico per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

Si allega:

- Curriculum professionale del Docente con la dichiarazione dei titoli di studio posseduti e la data di conseguimento; tutti i titoli e/o servizi di cui si richiede la valutazione in relazione ai criteri fissati nel presente bando opportunamente evidenziati per una corretta valutazione (Allegato B);
- Carta d'Identità e Codice Fiscale
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____

Data, _____

Firma