# DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI PERSONALE INTERNO/ESTERNO IN QUALITA’ DI TUTOR

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_codice fiscale

e residente a in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. cap\_

prov. \_\_\_ telefono cellulare e-mail

**DICHIARA sotto la propria responsabilità** di:

* svolgere l'incarico senza riserve, come indicato nell’avviso e secondo il calendario che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico;
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
* non essere stati dichiarati decaduti, ovvero destituiti da pubblici impieghi;
* non avere in corso procedimenti di natura fiscale
* aver preso visione dei criteri di selezione;
* possedere le esperienze e le competenze, come indicate nel curriculum vitae allegato
* essere in possesso di competenze informatiche tali da garantire la completa autonomia nell’uso della piattaforma PNRR FUTURA
* accettare tutte le condizioni elencate nel bando emanato dal Dirigente per l’attribuzione del presente incarico
* autorizzare il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003

## **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 dell’incarico
* 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.

## **C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, con una X nella colonna LABORATORIO PRESCELTO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LABORATORIO****PRESCELTO** | **PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI** | NUMERO DI EDIZIONI | NUMERO ORE/EDIZIONE |
|  | Laboratorio di Contabilità aziendale “Io Conto” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Contabilità aziendale “Io Conto-2” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Informatica “Info.Lab”  | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Informatica gestionale “Info.Lab-2” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Elettronica “Elettro.Lab” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Navigazione triennio “All on board” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di Navigazione triennio “All on board - 2” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio competenze linguistiche verbali “English for everyone” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio preparazione cert. B1 “English is good for you” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio preparazione cert. B2“English is good for you - 2” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di scienze motorie “Champions” | 1 | 20 |
|  | Laboratorio di scienze “Ambienti-AMO-ci” | 1 | 20 |

di poter svolgere **per il periodo dalla nomina al 31 agosto 2024** la seguente attività relativa al progetto “Orientarsi e formarsi per non disperdersi” all’interno del PNRR: azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022) **Azione 1 – Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari.**

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico di TUTOR senza riserve e secondo il calendario che verrà predisposto dall’Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs. n. 196/2003 (Codice sulla Privacy e del Regolamento Europeo 679/2016).

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.

## **Il sottoscritto allega alla presente istanza:**

* Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato
* Curriculum vitae in formato europeo senza dati sensibili (data e luogo di nascita, residenza, recapiti…)
* copia del documento di identità
* Scheda di valutazione dei titoli per l’incarico

Data Firma autografa

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