



**ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **dell’IS “V. De Caprariis”**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE PERSONALE INTERNO TUTOR / ESPERTO nell’ambito del Piano Scuola per l’Estate 2024 per la realizzazione di percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni.**

**Codice Progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPNCA- 2024-644**

**Titolo progetto: "FUORICLASSE"**

**CUP: C14D24000880007**

Il/la sottoscritto/a ..............................nato/a a......................il ..............e residente

a.............in via........................tel.....................................,indirizzo mail.......

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

 ESPERTO

 TUTOR

per le attività del FSE AVVISO 5969 del 19/04/2024 – nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANDIDATURA**  | **TITOLO** | **FIGURE RICHIESTE** |
|  | **VOCE FUORI CAMPO** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **ORIENTARSI ALL’INCLUSIONE** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **ARTE E NATURA** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **MESSINSCENA** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **HIRPINIA ANTIQUA** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **PENSIERI E PAROLE** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **FOTOGRAFIA DIGITALE** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **SCHOOLBAND** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **CINEMA E SCUOLA** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **NAPOLI CAPITALE DEI REGNI** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **YOGA** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **PRELIMINARY FOR SCHOOL** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |
|  | **IL TEATRO DELL’ARTE** | **1 ESPERTO – 1 TUTOR** |

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;

- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;

- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti;

- di prestare servizio presso l’I.S. “V. De Caprariis” classe di concorso......

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendaci (art.76 del DPR 445/2000), dichiara, infine, che tutti i dati riportati nella presente domanda e, nel C.V. e nell’ allegato sono veritieri.

Luogo e data Firma

**Come previsto dal bando, 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.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”;

- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

o Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;

o Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;

o Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

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’I.S. “V. De Caprariis” 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

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