



Istituto Comprensivo Statale "A. Frank – Carradori"

Via Donati, 19 - 51100 Pistoia
Tel. 0573-367580 Tel. e Fax 0573-26784
e-mail: ptic82800a@istruzione.it
PEC: ptic82800a@pec.istruzione.it
www.icsfrankcarradori.edu.it

Cod. fisc. 80008010474



Al Sito Web della Scuola

All. n. 1/TUTOR

CUP: J54C22000660001 e J54C22000670001

All'Albo di Istituto

Al Dirigente Scolastico I. C. "Frank – Carradori" - Pistoia

Domanda di partecipazione alla selezione di TUTOR

"Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 (FSE – FESR) Programma operativo complementare (POC) Avviso PON/POC FSE FDR 33956 del 18/05/2022 "realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti per la socialità e l'accoglienza"

Il sottoscritto/a.....

Codice Fiscale

Nato/a a.....

il

Tel Cell

e-mail

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR,

Azioni: 10.1.1 –10.2.2 Obiettivo specifico sottoazioni: 10.1.1A e 10.2.2A;

- "Giocare in squadra"
- "Teatrare insieme"
- "Leggiamo le leggi"
- "Ballando e giocando si cresce"
- "Doremifasol"
- "Francese est"
- "Quante lingue sai?"

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- Di essere cittadino/a
- Di essere in godimento dei diritti politici
- Di essere dipendente della seguente amministrazione (indicare quale)
- Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio.....
- Di non avere subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- Di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività
- Di possedere competenze inerenti al progetto PON
- Essere in possesso del seguente titolo di studio:
- laurea in _____ conseguita con votazione _____/110

Si allega:

Allegato 1 Curriculum vitae e professionale in formato europeo

Allegato 2 _____

Allegato 3 _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver già svolto altre attività di docenza all'interno dei progetti PON per l'istituto comprensivo di appartenenza nell'anno scolastico _____

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite e si riserva eventualmente di presentare copie dei titoli e/o certificazioni in caso di nomina.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data

Firma
