|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione: Descrizione: LOGO%20-%202** | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **“Monsignor Saba”**  **Via Buscaglia, 23 – 09067 ELMAS (CA)**  Tel 070/2135088  PEO caic84400a@istruzione.it**;** PECcaic84400a@pec.istruzione.it  sito web: [www.comprensivoelmas.edu.it](http://www.comprensivoelmas.edu.it) |  |

**Allegato 1.2 Domanda di partecipazione**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**Monsignor Saba - Elmas**

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di TUTOR INTERNI, per l’attuazione delle azioni di formazione riferite al Progetto finanziato con i Fondi Strutturali Europei Programma Pon Scuola 2014-2020 -Azione 10.2.2 "Azioni Di Integrazione e Potenziamento delle Aree Disciplinari di Base con particolare riferimento al I e II Ciclo" – Decreto Ministeriale N. 176/2023 finanziato con FSE Asse 1 – Azione 10.2.2**

**Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-SA-2024-612024-61**

**CUP: J23C23000290006**

**Titolo Progetto: ONLY ENGLISH**

Il/la sottoscritto/a nato/a a ( ) il / / codice fiscale residente a ( ) in via n. \_ Recapito telefono fisso recapito tel. cellulare indirizzo e-mail ,

CHIEDE

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

**TUTOR INTERNI, per le attività del progetto Codice: 10.2.2A-FSEPON-SA-2024-612024-61 - Titolo Progetto: ONLY ENGLISH,** nel/i seguente/i Modulo/i:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo modulo e Attività** | **Ore** | **Titolo di accesso richiesto** |
|  | *Potenziamento delle competenze in Inglese*  ***Laboratorio Lingua Inglese N. 1*** | ***30*** | Laurea in scienze della formazione primaria o diploma magistrale. |
|  | *Potenziamento delle competenze in Inglese*  ***Laboratorio Lingua Inglese N. 2*** | ***30*** | Laurea in scienze della formazione primaria o diploma magistrale. |
|  | *Potenziamento delle competenze in Inglese*  ***Laboratorio Lingua Inglese N. 3*** | ***30*** | Laurea in scienze della formazione primaria o diploma magistrale. |
|  | *Potenziamento delle competenze in Inglese*  ***Laboratorio Lingua Inglese N. 4*** | ***30*** | Laurea in scienze della formazione primaria o diploma magistrale. |
|  | *Potenziamento delle competenze in Inglese*  ***Laboratorio Lingua Inglese N. 5*** | ***30*** | Laurea in scienze della formazione primaria o diploma magistrale. |

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 essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**Come previsto dall’Avviso, 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 - Tabella di autovalutazione.*

**Dichiara, inoltre:**

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  + Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
  + Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
  + Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
  + 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;
  + Svolgere le attività didattiche nei plessi dell’Istituto;
  + Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

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’Istituto **Comprensivo Statale Monsignor Saba di Elmas** 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” e dal Capo III del Regolamento (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_