Allegato 3

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura comparativa per il conferimento dell’incarico per l’attività di DOCENTE TUTOR**

 Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti

per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I –

Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B– Avviso pubblico prot. n.

25532 del 23/02/2024 –Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze

trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero.

**Codice identificativo del progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-558**

**CUP: E34D24000900007**

**TITOLO DEL PROGETTO : Strengthen your English**

Al Dirigente Scolastico

IIS M.T. CICERONE

Sala Consilina (SA)

Pec: **sais01300n@pec.istruzione.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di:

 TUTOR ;

PER IL SEGUENTE MODULO (selezionare il modulo per il quale si intende partecipare):

|  |  |
| --- | --- |
| Strengthen your English | Ore 60 |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76

del d.p.r. n. 445/2000, dichiara di:

 essere in possesso della cittadinanza italiana/di altro Stato membro dell’Unione Europea/di cittadinanza extracomunitaria,(in regola con le vigenti disposizioni in materia di permesso di soggiorno);

 godere dei diritti civili e politici;

 non essere stato interdetto da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;

 non avere riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione con sentenza passata in giudicato;

 non essere stato destituito, licenziato o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero non essere stato dichiarato decaduto o licenziato senza preavviso;

 di non aver conseguito impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

 assenza di cause che possono generare conflitti di interesse.

 di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;

 di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante;

 di essere in possesso dell’abilitazione all’insegnamento nelle scuole italiane; oppure

 di non essere in possesso dell’abilitazione all’insegnamento nelle scuole italiane;

 di aver preso visione dei criteri di selezione;

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere e 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, 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 Laboratori dell’Istituto;
* Redigere e consegnare, a fine attività, la relazione sul lavoro svolto.

Allega:

* Curriculum vitae in formato europeo con riferimento ai titoli per la selezione;
* Griglia per la valutazione dei TUTOR (All.3);
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR n. 679/2016, autorizza l’I.I.S. M.T. CICERONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_