

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI N. 9 TUTOR PER LE ATTIVITA' DI FORMAZIONE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON FSE 2014/2020 – INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO:

“LA SCUOLA SIAMO NOI”

Codice identificativo del progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-58

CUP: D59G17000890007

Al Dirigente Scolastico del 1° Circolo Didattico

“G. Sequino”

Mugnano di Napoli (NA)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

codice fiscale _____

e residente a _____ CAP _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ mail _____

- ☐ docente di scuola primaria a tempo indeterminato presso codesto circolo didattico
- ☐ docente di scuola dell'infanzia a tempo indeterminato presso codesto circolo didattico in possesso di abilitazione all'insegnamento nella scuola primaria

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione prot. n. 6555/A.19.FSE del 18/12/2017 in qualità di **TUTOR** per il/i seguente/i Modulo/i relativo al PON 10862 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche” (**indicare massimo n. 3 moduli**):

- ☐ **Modulo di scacchi: “Fai la mossa giusta” 1 – plesso Sequino**
- ☐ **Modulo di scacchi: “Fai la mossa giusta” 2 – plesso S. Giovanni**
- ☐ **Modulo di italiano: “ScriviAmo” 1 - plesso S. Giovanni**
- ☐ **Modulo di italiano: “ScriviAmo” 2 - plesso Sequino**
- ☐ **Modulo di coding e robotica: “Bip bip coderobot” 1 – plesso Sequino**
- ☐ **Modulo di coding e robotica: “Bip bip coderobot” 2 – plesso S. Giovanni**
- ☐ **Modulo di matematica: “Numeri in gioco” 1 – plesso Sequino**
- ☐ **Modulo di matematica: “Numeri in gioco” 2 – plesso S. Giovanni**
- ☐ **Modulo di matematica: “Numeri in gioco” 3 – plesso Sequino**



A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell'incarico come da tabella allegata nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico **senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.**

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data_____

Firma_____