



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
Cod. fisc. 80008010474



All. n. 1

CUP: J54D24000720007

All'Albo di Istituto

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

Domanda di partecipazione alla selezione di DOCENTE ESPERTO - TUTOR/FIGURA AGGIUNTIVA

Piano per la definizione di percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023- 2024 e 2024-2025 (c.d. Piano Estate) a valere sulle risorse di cui al Programma nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027". Sotto azione ESO4.6.A4.A

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

DOCENTE ESPERTO,

O Per i seguenti moduli:

- 1- "Italiano"
- 2- "Sempre in movimento"

DI TUTOR:

Per i seguenti moduli:

- 1- "Italiano"
- 2- "Sempre in movimento"

DI FIGURA AGGIUNTIVA

Per il seguente modulo:

1- "Sempre in movimento"

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:
diploma di _____ con votazione _____ / _____
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
