**Allegato n° 1 – Istanza di partecipazione**

**Progetto 10.6.6B FSEPON-PU-2019-6 – titolo “A.S.L. AbRoad” CUP B98I19000000006**

# **Al Dirigente Scolastico dell’I.T.T. “Giorgi” di Brindisi**

|  |  |
| --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |
| In servizio presso questo Istituto in qualità di | * Docente
* ATA
 |
| CODICE FISCALE |  |
| DATI ANAGRAFICI NASCITA | COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| DATA (gg/mm/aaaa) |  |
| RESIDENZA | COMUNE - CAP |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA |  |
| TELEFONO FISSO |  |
| CELLULARE |  |
| INDIRIZZO EMAIL |  |

# CHIEDE

 di partecipare alla selezione per titoli per la figura di:

* **Tutor**
* **Accompagnatore**
* **Referente alla valutazione**
* **Personale di supporto**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA:**

* di essere disponibile a svolgere l’incarico richiesto;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di godere dei diritti politici;
* di essere in servizio presso questa Istituzione Scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo determinato/indeterminato, classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, lo svolgimento della mansione richiesta;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento dell’ incarico richiesto, ai sensi delle norme vigenti in materia;
* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario proposto dall’Istituto;
* essere in possesso dei Titoli che emergono **evidenziati** nel curriculum, attinenti e valutabili in riferimento al percorso scelto (NB: non saranno presi in considerazione titoli e attività **non evidenziate dal Candidato**);

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A**

* Svolgere tutte le attività previste dal bando per la figura richiesta;
* Partecipare agli incontri propedeutici alla realizzazione delle attività e alla predisposizione dei materiali e della documentazione necessaria allo svolgimento della stessa;
* Rispettare il calendario e gli orari degli incontri programmati, presentando regolare certificazione in caso di assenza per malattia o altro grave impedimento;
* Rispettare quanto previsto dal D. L.gs. n. 196/03 in materia di privacy, in riferimento a dati, notizie e informazioni trattate e rinvenute nello svolgimento delle proprie attività nell’ambito del progetto;

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA**

codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03.

**ALLA PRESENTE ISTANZA ALLEGA:**

1. **Curriculum vitae**, compilato in formato europeo con evidenziati titoli ed esperienze valutabili, aggiornato, datato, munito delle dichiarazioni di rito e sottoscritto.

3 **Fotocopia del documento di riconosciment**o, in corso di validità.

DATA: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_