**Allegato A - Scheda di candidatura Docente Esperto/Tutor**

Al Dirigente Scolastico

I.C. *G. Bianco*

Piazza Casolini, 115

88054 Sersale (CZ)

Oggetto: *Modulo di domanda di partecipazione – Profilo Tutor interno e/o Esperto*

***Fondi Strutturali Europei*** *– Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.* Avviso pubblico **26502** del 06/08/2019 di cui all’Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2 Azione 10.2.2 del Programma Operativo Nazionale “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” per il periodo di programmazione 2014-2020; Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione che promuove la realizzazione di interventi volti al “miglioramento delle competenze chiave degli allievi” attraverso le Azioni di Integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base per rafforzare le competenze alfabetiche funzionali, le competenze multilinguistiche, le competenze in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM), le competenze digitali, le competenze personali, sociali e capacità di imparare a imparare; la competenze in materia di cittadinanza; le competenze in materia di consapevolezza ed espressione culturale. Candidatura N. 1021179/26502 del 06/08/2019 – FSE – Contrasto al fallimento formative precoce e di povertà educativa.

***“LOGICA…MENTE INSIEME!”***

***Codice Progetto 10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16***

***CUP I51F19000340001***

**Il/la sottoscritto/a,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente a (comune – CAP – Provincia) |  |
| Via/Piazza e numero civico |  |
| Domicilio (se diverso da residenza) |  |
| Codice fiscale |  |
| Recapito telefonico fisso |  |
| Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail uso professionale |  |
| Posta certificata |  |
| Ente/Scuola di servizio |  |

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli dei formatori nei corsi di cui all’oggetto in qualità di

□ esperto

□ tutor

Dichiara di essere disponibile per le seguenti attività inerenti al modulo\* seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice progetto Identificativo** | **Titolo Modulo** | **Crocettare il modulo che interessa** | **Ore per modulo** |
| ***10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16*** | ***LET’S TAKE OFF 2° Edizione***  ***Competenza multilinguistica*** |  | 30 |
| ***10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16*** | ***GLI AMICI DI ARCHIMEDE – Zagarise***  ***Competenze in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)*** |  | 30 |
| ***10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16*** | ***GLI AMICI DI PITAGORA – Sersale***  ***Competenze in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)*** |  | 30 |
| ***10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16*** | ***GLI AMICI DI PITAGORA – Zagarise***  ***Competenze in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)*** |  | 30 |
| ***10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-16*** | ***GLI AMICI DI ARCHIMEDE –Sersale***  ***Competenze in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)*** |  | 30 |

*\*È possibile concorrere per l’affidamento di un solo modulo in qualità di esperto e max due in qualità di tutor.*

*Il Gruppo operativo di progetto vaglierà l’associazione ai moduli sulla base della migliore combinazione competenza/azione formativa.*

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici:

□ di essere cittadino/a italiano/a;

□ di essere cittadino di uno degli stati dell’UE (specificare)

□ di essere docente presso la seguente Istituzione Scolastica ……………………..

□ di prestare servizio in qualità di ………………………..

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non avere riportato condanne penali;

□ di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

□ di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

□ di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgv. 101/2018 (Regolamento UE n. 679/2016 GDPR)

Il sottoscritto si impegna:

1. a svolgere fin dall’assegnazione dell’incarico, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione;
2. ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall’Avviso di selezione;

allega:

□ una copia del CV, datato e firmato in originale, redatto secondo il format europeo

□ copia del documento di identità in corso di validità

□ eventuali documenti di utilità per la commissione giudicatrice

Il sottoscritto

dichiara

a) di impegnarsi ad assumere l’incarico, senza riserva e secondo il calendario del Piano di formazione dell’istituto, assicurando la propria presenza negli incontri propedeutici all’attività del Gruppo coordinamento di Piano;

b) di possedere i seguenti Titoli in riferimento alle Tabelle di cui all’allegato 1 specificando la pagina di riferimento del *curriculum vitae et studiorum* per ciascun titolo.

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_