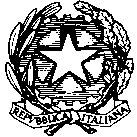
Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



**MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

***Liceo Statale Classico – Scientifico – Linguistico “Lorenzo Rocci”.***

*Via Colle della Felce s.n.c. – 02032 Passo Corese – Fara in Sabina (RI)*

***tel. 0765/ 487219 fax 0765/486029***

# c.f. 90053850575 - [rips070005@istruzione.it](mailto:rips070005@istruzione.it) ; [rips070005@pec.istruzione.it](mailto:rips070005@pec.istruzione.it)

**\Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

# del LICEO “ROCCI” di FARA SABINA

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI**

**TUTOR – ESPERTO** “Programma Operativo Nazionale (PON E POC) “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 - Avviso pubblico prot. n. 0033956 del 18-05-2022 - Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza. **Codice progetto 10.2.2A-FDRPOC-LA-2022-80**

**CUP D54C22000810001 *Titolo: Imparo facendo***

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA (città, via, civico, cap) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

### Esperto Tutor

per le attività del PON FSE/FdR dal titolo **“*Imparo facendo*”** – Codice progetto **10.2.2A-FDRPOC-LA-2022-80** nel/i seguente/i Modulo/i

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scelta** | **Titolo Modulo** | **Ore** |
|  |  | 30 |
|  |  | 30 |
|  |  | 30 |
|  |  | 30 |
|  |  | 30 |
|  |  | 30 |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativ

#### DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.
  + di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario delle attività predisposto dalla Scuola;
  + di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle eventuali manifestazioni conclusive dell'attività;

## di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

### Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

# ALLEGA:

# Tabella di Valutazione dei Titoli (ALLEGATO 2);

* + Curriculum Vitae redatto secondo il modello Europeo;

## Fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

# Dichiara, inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

o 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 alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all’attività didattica;
* 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 Plessi dell’Istituto;
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

o Accettare espressamente che le attività si svolgano in orario antimeridiano e pomeridiano nell’arco della stessa giornata;

* Accettare espressamente che ogni modulo avrà la durata di una settimana, trattandosi di attività semiresidenziale.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

#### AUTORIZZA

L’Istituto **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “LICEO ROCCI”** al trattamento,

anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma