***Allegato 1***

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel. ;e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione della convocazione del Collegio dei Docenti nel quale saranno individuate le figure professionali necessarie alla realizzazione del **Progetto** **UNA SCUOLA SENZA BARRIERE, cod. 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-308 - “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio 2° edizione “** e di accettare incondizionatamente le modalità di individuazione delle stesse.

 Chiede di essere ammesso alla selezione ed individuazione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle mansioni affidate ad esperti e tutor;
2. avere competenze adeguate allo svolgimento dell’incarico richiesto verificabili tramite idonee certificazioni e/o attestazioni;
3. *(altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Allega alla presente:

1. curriculum in formato europeo debitamente sottoscritto con espressa dichiarazione di veridicità;
2. copia di documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

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

*Indicare il modulo ed il ruolo per i quali si presenta candidatura:*

□ Esperto □ Tutor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODULO** | **DURATA** | **Barrare il modulo prescelto** |
|  Primaria  **Musica maestro** | 30 ore | □ |
| Primaria **Le mani creano 'Piccoli oggetti d'arte’** | 30 ore | □ |
| Primaria **English for you 1 per alunni della scuola Primaria** | 30 ore | □ |
| Primaria **Raccontare fiabe al computer!** | 30 ore | □ |
| Secondaria I grado**Il gioco dello scrittore** | 30 ore | □ |
|  Secondaria I grado **Io...sono l'artista** | 30 ore | □ |
|  Secondaria I grado **English for you 2 per alunni della scuola secondaria di primo grado** | 30 ore | □ |
|  Secondaria I grado **Raccontare fiabe al computer 2** | 30 ore | □ |

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