***Allegato 2***

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** **IMPARIAMO A CONVIVERE, cod. 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-617; - “Progetti di inclusione sociale e integrazione“** 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  **Ciak si gira!** | 30 ore | □ |
| Primaria  **La scuola in palestr@** | 30 ore | □ |
| Primaria  **L’informatica base** | 30 ore | □ |
| Secondaria I grado  **Orizzonti Musicali** | 30 ore | □ |
| Secondaria I grado  **Sport e coesione** | 30 ore | □ |
| Secondaria I grado  **Raccontiamoci** | 30 ore | □ |

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