**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione alla selezione per l’incarico di Referente per la valutazione, Esperto o Tutor d’aula**

**(CANDIDATI INTERNI)**

**Avviso pubblico** prot. n. AOODGEFID/9707 del 27/04/2021 del M.I.

Avviso interno per la selezione degli *Esperti, Tutor e Referente per la valutazione* partecipanti ai percorsi

formativi nell' ambito dei progetti *"Ripartiamo Insieme" (*Sottoazione 10.1.1A) e *"Tornare insieme per*

*crescere"* (Sottoazione 10.2.2A) di cui all' avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021del M.I. avente per

oggetto la realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione

e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell' emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità) -

Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-

2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10.1.1A-FSEPON-LO-2021-135 | RIPARTIAMO INSIEME | CUP B33D21003120006 |
| 10.2.2A-FSEPON-LO-2021-154 | TORNARE INSIEME PER IMPARARE | CUP B33D21003130006 |

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “ Alessandro Manzoni”**

Il/la sottoscritto/a ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_ a il / /\_\_\_\_\_ e residente a

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_ cap. prov.\_\_\_\_\_ status professionale

codice fiscale tel. cell e-mail

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di referente per la valutazione, esperto o tutor d’aula nei progetti sopra indicati per i seguenti moduli:

Inserire una X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TITOLO MODULO | ESPERTO | TUTOR |
| 1 | Io, gli altri e lo sport |  |  |
| 2 | A tutto sport |  |  |
| 3 | Teatro e socialità |  |  |
| 4 | English for everyone |  |  |
| 5 | Voci in armonia |  |  |
| 6 | Referente per la valutazione |  | |

A tal fine consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, *art 76 del DPR 445/2000* dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
* di avere preso visione dei criteri di selezione;
* di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *curriculum vitae* allegato;
* di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell’uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020.
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
* 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;
* redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.
* di possedere tutti i titoli **di accesso** richiesti nel bando e in particolare i seguenti:
* **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Si dichiara, inoltre, 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 parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che abbia preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

* tabella di valutazione (**Allegato 2**);
* curriculum vitae in formato europeo (**con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione**);
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

Il/la sottoscritto/a con la presente, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso di selezione, ai sensi dell’articolo 13 del R.E. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (di seguito indicato come “Codice Privacy”),

***AUTORIZZA***

L’ **Istituto Comprensivo "Alessandro Manzoni"** 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 dagli artt. da 15 a 18 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).

Luogo e data Firma del candidato