

<b>Allegato 1 – Domanda di partecipazione incarico di ESPERTO / TUTOR</b>
---

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
V. Moretti**

**Oggetto:** richiesta di partecipazione alla selezione di Esperto nell'ambito del Progetto PON "Apprendimento e socialità"  
C.I.P: 10.2.2A-FSEPON-AB-2021-86  
CUP. D93D21004660001

Nell'ambito del Progetto PON "Apprendimento e socialità"

Sottosezione	Codice identificativo Progetto	Titolo Progetto	Importo Autorizzato
10.2.2A	10.2.2A – FSEPON – AB– 2021 – 86 <i>Codice CUP: D93D21004660001</i>	Competenze di Base	<b>€ 11.564,00</b>

**Il sottoscritto:**

Cognome e nome:	nato a:	nato il:
Residente a:	via	
Codice fiscale:	Mail:	
In servizio presso questo Istituto in qualità di:		

Avendo preso visione del bando relativo alla selezione di esperti del Progetto PON "Apprendimento e socialità",

**CHIEDE,**

di partecipare alla selezione in qualità di:

<input type="checkbox"/>	<b>ESPERTO;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>TUTOR.</b>

(N.B. possono essere selezionati entrambi ma solo una richiesta potrà eventualmente essere soddisfatta.)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR.

PER IL MODULO

TITOLO DEL MODULO	DURATA	DESTINATARI
Difesa Siciliana Corso Scacchi	30 ore	25 alunni max.

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di studi:	
conseguito il:	presso:

Il/La sottoscritto/a dichiara:

se individuato come Esperto/Tutor, di accettare di svolgere l'incarico, senza riserve e secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico.

Allega alla presente domanda:

- Griglia valutazione titoli ;
- Curriculum in formato Europeo;
- Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.
- Dichiarazione in autocertificazione dei dati anagrafici e del possesso dei titoli valutabili (allegato 3)

- Autorizzazione al trattamento dei dati personali (sotto)
- Fotocopia del documento di identità.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali, come novellato dal D. Lgs. n. 101/2018 in adeguamento al GDPR 2016/679 ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti nei limiti, per le finalità e la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_