

**Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico “Palazzello”
Via M. Cervino, 3 – 97100 Ragusa (RG)**

In riferimento al Progetto

10.2.2A-FSEPON-SI-2019-180 “Giocare insieme ... un PON per crescere”

CUP : B28H18013850007

AVVISO DI RECLUTAMENTO RIVOLTO A PERSONALE INTERNO

1 sottoscritt_

Cognome _____

Nome _____

Sesso _____

Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo _____

Provincia di residenza _____ Comune di residenza _____

CAP _____

Telefono _____ Telefono cellulare _____

E-mail _____

In servizio per l'a.s. 2019/2020 in qualità di _____

a tempo _____.

presso la Scuola (*indicare tipologia e denominazione della Scuola di appartenenza*) _____

chiede

di essere ammesso alla selezione in qualità di Tutor d'Aula per il modulo formativo:

- “LIBRI...AMO PER CRESCERE”- Percorso formativo per il potenziamento delle competenze di base di italiano - durata 60 ore
- “MATE...MAGICA” - Percorso formativo per il potenziamento delle competenze di base di matematica – durata 60 ore
- “KEEP IN TOUCH WITH ENGLISH” - Percorso formativo per il potenziamento delle competenze di base di lingua inglese – durata 100 ore

Pertanto, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

dichiara

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge 16 gennaio 2003 numero 3, quanto segue:

1. di essere a conoscenza di quanto analiticamente riportato nell'Avviso di Reclutamento numero _____ prot. del _____;
2. di essere in possesso della laurea specifica (*indicare se specialistica o triennale*) _____ in: _____ conseguita presso _____ nell'anno accademico _____;
3. di essere in possesso delle seguenti altre lauree (*indicare eventuali lauree non specifiche*):
 - _____
 - _____
4. di essere in possesso dei seguenti master Universitari con certificazione finale, di durata almeno annuale:
 - _____
 - _____
 - _____
5. di essere in possesso del seguente Dottorato di Ricerca, svolto per conto di Università, di durata non inferiore ad un anno:
 _____;
6. di essere in possesso della seguente certificazione ECDL (*indicare tipologia e dati identificativi*):
 _____;
7. di essere in possesso delle seguenti certificazioni linguistiche legalmente riconosciute:
 - _____
 - _____
8. di avere pubblicato i seguenti articoli su riviste e/o giornali specializzati attinenti ai contenuti del modulo:

Articolo	Giornale/rivista e data di pubblicazione	Oggetto

--	--	--

9. di aver svolto attività di docenza attinente al modulo formativo, di durata non inferiore a 30 ore, nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Durata progetto	Istituto di titolarità	Oggetto docenza

10. di aver partecipato, con incarico del D.S. e/o del Collegio dei Docenti, ai seguenti gruppi di lavoro per la progettazione di iniziative finanziate dal FSE:

- _____

- _____

- _____

11. di avere svolto tutoraggio nei seguenti Progetti finanziati dal FSE:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

12. di aver svolto i seguenti altri incarichi nell'ambito di progetti finanziati dal FSE o dal FESR:

Codice Progetto	Istituto di titolarità	Descrizione

13. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione/aggiornamento specifici relativi al modulo formativo:

Corso di formazione	Effettuato presso	Tematica trattata

scrivente dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale corrispettivo, da corrispondere in dipendenza di assegnazione d'incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all'invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software "Gestione Progetti PON scuola", per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile all'acquisizione di username e password relativi all'adempimento di cui al precedente comma.

 sottoscritt_ **esprime il consenso al trattamento dei dati in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.**

Data _____

Firma _____