

**Allegato A- “Domanda di partecipazione”**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto I.I.S.TORRIANI di Cremona

Oggetto: Domanda di partecipazione alla gara per la selezione delle figure di Esperto Formatore, Tutor,  
**Progetto: FSE-Socialità, apprendimenti e accoglienza-10.2.2A-FDRPOC-LO-2022-51**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito tel. Fisso \_\_\_\_\_

Recapito tel. cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

iscritto a ll'ordine professionale degli \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(n. \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di (barrare un solo incarico)

- ESPERTO FORMATORE
- TUTOR

**relativo al Progetto: FSE-Socialità, apprendimenti e accoglienza-10.2.2A-FDRPOC-LO-2022-51-**

Il numero di ore, sia per esperto che tutor, deve essere multiplo di 3 (il n. di Esperti/Tutor non può essere superiore a 3)

<b>Modulo 3</b>	Ruolo	Ore	Ruolo	Ore
<b>Nel mare della matematica</b>	Esperto		Tutor	

<b>Modulo 7</b>	Ruolo	Ore	Ruolo	Ore
<b>Coding Torriani</b>	Esperto		Tutor	

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. *di aver preso visione del bando;*
2. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
3. di essere in godimento dei diritti politici;
4. di essere Docente della Disciplina \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ed in servizio
  - presso codesta Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - in servizio presso altro Istituto Scolastico (specificare) \_\_\_\_\_
5. di non aver subito condanne penali;
6. di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
 conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Curriculum Vitae in formato europeo firmato dell'Esperto
- Carta d'Identità se candidato estraneo all'Amministrazione.
- Autorizzazione Dirigente Scolastico (se candidato appartenente ad altro Istituzione Scolastica)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del G.D.P.R. 679/2016 (art. 24), autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_