**Allegato A – Domanda di partecipazione al bando di selezione**

**TUTOR INTERNO Progetto LICEO ATTIVO** 2 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-74

**NB. Allegare alla presente istanza il curriculum e la tabella di valutazione.**

**Al Dirigente Scolastico**

# **del Liceo Scientifico Caccioppoli**

# **di Scafati**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Nascita | Comune |  |
| Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| Residenza | CAP | Comune |  |
| Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono fisso |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email |  |
| PEC |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Docente | Tempo determinato | indeterminato |
| Per la disciplina (classe concorso | denominazione) |  |

# **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’incarico di Tutor per il Progetto innanzi indicato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **DURATA** |  |
| Percorsi di alternanza scuola-lavoro in filiera  **Gli anticorpi monoclonali in Medicina Molecolare** | **90 ore** |  |
| Percorsi di alternanza scuola-lavoro in filiera  **Nuove sfide della fisica applicata:la Radioterapia** | **90 ore** |  |
| Percorsi di alternanza scuola-lavoro in ambito interregionale  **Virtual tour** | **90 ore** |  |
| **\*Barrare con una X** |  |  |

A tal fine

# **DICHIARA**

* di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di non avere procedimenti penali in corso oppure di avere in corso il seguente procedimento penale: …………………………………………………………………………
* di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);
* di accettare tutte le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;
* di essere in possesso di adeguate competenze informatiche;
* di avere esperienza di utilizzo della piattaforma PON “gestione degli interventi”;
* di accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
* di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di auto-valutazione allegata alla presente, per un totale di punti (in lettere: ……………………………………);

**In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:**

. di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;

. di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;

. di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto, che si concluderà il 31/08/2020;

. di documentare l’attività sulla piattaforma on-line “gestione degli interventi” per quanto di propria competenza;

. di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.

**Il sottoscritto allega alla presente istanza:**

**. Allegato B (tabella di valutazione);**

**. Curriculum vitae in formato europeo (con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione);**

**. Informativa privacy**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_