**RICHIESTA INCARICO TUTOR- Progetto: 10.1.1A-FSEPON-PU-2021-150**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo “BATTISTI –GIOVANNI XXIII”**

V.le A. DIAZ –**CORATO** (BA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | |
| C.F. |  | | |
| Nata/o il |  | | |
| Comune di Nascita (Provincia) |  | | |
| Residente nel comune di |  | | |
| CAP |  | | |
| Via/piazza e n. civico |  | | |
| Telefono fisso |  | Telefono Cell. |  |
| e-mail |  | | |

C H I E D E

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione, tramite contratto, dell’incarico di TUTOR per il seguente intervento:

**Modulo n. 1 Educazione Motoria “Giocare è uno s-ballo”**

**Modulo n. 2 Educazione Motoria “Pronti, partenza…via. Facciamo squadra”**

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

🗆 di essere cittadino Italiano

🗆 ovvero di essere cittadino del seguente Stato Europeo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di essere in godimento dei diritti politici

🗆 di essere dipendente di altre amministrazioni

🗆 ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni

🗆 di essere in possesso dei seguenti titoli culturali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di non avere subito condanne penali

🗆 ovvero di avere subito le seguenti condanne penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di non avere procedimenti penali pendenti

🗆 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di avere collaborato con questa istituzione scolastica (indicare l’annualità, il codice del progetto e l’eventuale modulo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 di non aver collaborato con questa istituzione scolastica.

**SI ALLEGANO**:

🗆CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

🗆FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

🗆FOTOCOPIA CODICE FISCALE

🗆ALL. 2 DEBITAMENTE COMPILATO

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm. ii. per i soli fini istituzionali necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_