**MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI**

**TUTOR D’AULA O FIGURA AGGIUNTIVA**

Fondi Strutturali Europei Programmazione 2014-2020

**10.2.5C-FSEPON-CA-2018-58**

*CUP E47I18000980006*

**Avviso**: n. 4427 del 02/05/2017. **Autorizazzione** MIUR: 10 Aprile 2018, n.9281

GREEN PARK ART OLTRE I CONFINI

**Moduli**: 1) Fotoanalisi – 2) Il decollo di green park - 3) Fotoceramica – 4) Greenparkart oltre i confini

(**destinatari gli studenti dell’I.S. “F. Morano)**

**A.S. 2019/2020**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Superiore “F. Morano”**

**Caivano – Napoli**

# 

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed eventuale telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara la propria disponibilità

in quanto in possesso dei requisiti richiesti per eventuale attività di docenza nel corso (specificare):

con funzione di Tutor d’Aula 🞎 Figura Aggiuntiva 🞎

per il modulo:

🞎 Fotoanalisi 🞎 Il decollo di green park 🞎 Fotoceramica 🞎 Greenparkart oltre i confini

E dichiara inoltre:

* di aver preso visione del bando in tutte le sue parti;
* allega alla presente dettagliato curriculum vitae – format europeo - ;

L’istituto a fronte dell’attività svolta si impegna a corrispondere il compenso orario lordo previsto dal piano finanziario approvato e si precisa che il contratto dà luogo a trattamento previdenziale ed assistenziale

Distinti ossequi.

Data Firma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR UE679/16 e testo aggiornato/integrato Decreto Legislativo 101/2018 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data Firma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000

Data Firma

**Precisazioni**: anche in caso di una sola proposta si procederà alla nomina