



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "Raffaele Poidomani"
97015 Modica (RG), via Resistenza Partigiana, nr.165

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE BANDO INTERNO FIGURE AGGIUNTIVE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI Modica

Il/la _____ Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
_____, CAP _____ Via _____ tel. _____
_____; e-mail _____ Codice _____

fiscale _____ Partitalva _____ dichiara ai sensi del
D.P.R. 445/00 di aver preso visione dell' avviso interno per la selezione di FIGURE AGGIUNTIVE Progetto 10.2.2A-FSEPON-
SI-2024-261e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidati ai tutor e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; - non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; - essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione .
- c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla privacy n. 2016 679 – GDPR articoli 13 e 14, anche con strumenti informatici.

Investiamo nel vostro futuro



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "Raffaele Poidomani"
97015 Modica (RG), via Resistenza Partigiana, nr.165

DATA _____

FIRMA _____

Investiamo nel vostro futuro


 REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "Raffaele Poidomani"
97015 Modica (RG), via Resistenza Partigiana, nr.165

Moduli per i quali si intende presentare candidatura:

Azione 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-261	Figure Professionali E Requisiti Richiesti	Durata	Barrare i Moduli Prescelti
Tipologia Di Modulo: Lingua madre Titolo Del Modulo: Parole in gioco numero 3	Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Lingua madre Titolo del modulo: Parole in gioco numero 4	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia Di Modulo: Matematica Titolo Del Modulo: MatematicaMente 2	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia Di Modulo: Matematica Titolo Del Modulo: MatematicaMente 3	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>

Investiamo nel vostro futuro



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "Raffaele Poidomani"
97015 Modica (RG), via Resistenza Partigiana, nr.165

Tipologia Di Modulo: Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie Titolo Del Modulo: Easy English 3	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia Di Modulo: Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie Titolo Del Modulo: Easy English 4	Laurea o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento	30 ore	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma _____

Investiamo nel vostro futuro