Al Dirigente Scolastico

3° Circolo Didattico “Don Lorenzo Milani”- Modugno

**Progetto “10.2.1A-FSEPON-PU-2019-123 Musica e dintorni"**

**CUP: D31F18000130007**

**Domanda di partecipazione alla selezione TUTOR**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di TUTOR per il seguente Modulo:

* **Musica e.... - Plesso Collodi**
* **Musica e.... - Plesso Zema**
* **Musica e.... - Plesso Zema-Faenza/Montessori**

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 febbraio 2000, di:

* essere cittadino italiano; oppure………………………………………………………………..
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della normativa vigente;
* di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
* di essere in possesso dei requisiti richiesti e dei titoli valutabili come previsto dal bando.
* di aver letto l’avviso e di accettarlo integralmente.

Dichiara quanto segue:

* di essere docente di sezione con maggior numero di alunni cinquenni;
* di essere docente di plesso;
* di essere docente altro plesso;

Dichiara altresì:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA VALUTAZIONE TITOLI** | **Autovalutazione** | **Punteggio attribuito** |
| * + 1. laurea   punti 2 (Max 2 punti) |  |  |
| * + 1. titoli specifici (dottorato di ricerca, master, corso di perfezionamento)   punti 1 per ogni titolo (Max 3 punti) |  |  |

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
2. curriculum di studi e della propria attività scientifica e/o didattica in formato Europeo;
3. copia dei titoli oggetto di valutazione ovvero dichiarazione sostitutiva redatta in conformità alla normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato nel presente allegato corrisponde a verità. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………

Ai sensi del GDPR UE 2016/679, si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente procedimento.

Data, ……………………… FIRMA ……………………………………