



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
 ISTITUTO COMPRENSIVO "Don F. Mottola" di TROPEA
 Centro Territoriale per la Formazione e l'Istruzione degli Adulti



AVVISO 1953 del 21/02/2017 - FSE - Competenze di base
10.2.1 Azioni per la scuola dell'infanzia
10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia
CODICE: 10.2.1A-FSEPON-CL-2017-179

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI TUTOR,
 MODULI FORMATIVI PON FSE, AVVISO n. 1953 del 21/02/2017 – Competenze di base.**

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 di TROPEA

Il/La sottoscritto/a cognome nome _nato/a _.....
 il e residente a in Via /.....
 n° CAP Prov. docente a tempo
 indeterminato/determinato presso codesto Istituto, codice fiscale telefono
 cellulare e-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di TUTOR per il seguente Modulo relativo al progetto
 PON FSE 1953 del 21/02/2017 **Competenze di base – PROGETTO Scuola INFANZIA 10.2.1A FSEPON-
 CL-2017-179:**

	Educazione bilingue - educazione plurilingue	Hello Children'
	Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)	Movimento...colorato 1
	Espressione corporea (attività ludiche, attività psicomotorie)	Movimento...colorato 2
	Espressione creativa (pittura e manipolazione)	La fabbrica della creatività

A tal fine dichiara, sotto la propria 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 dicembre 2000, di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell'incarico come da tabella inserita nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso competenze informatiche/digitali necessarie per la gestione della piattaforma GPU.

Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

1 sottoscritt_ dichiara di avere competenze specifiche nell'uso della Flipped Classroom e nella progettazione didattica per competenze attraverso le Unità di Apprendimento. ..l.. sottoscritt.. autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della normativa vigente.

Allega alla presente:

- 1 Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- 2 Curriculum Vitae sottoscritto;
- 3 Scheda di Autovalutazione Titoli (Allegato B)

Data

Firma