



I. C. "GINO ROSSI VAIRO"

Via A. Moro, 10 - 84043 AGROPOLI (SA) - A.T. CAM0000028
Segreteria tel. 0974 823222 - Presidenza tel. 0974 823112
C.M. SAIC8AT00D - C.F.: 90009620650 - C.F.E. UF1K7E

e-mail: saic8at00d@istruzione.it - saic8at00d@pec.istruzione.it
sito web: www.icrossivairo.edu.it



ALLEGATO 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE TUTOR / ESPERTO/ VALUTATORE

AGROPOLI, li _____

Prot.n. _____/_____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GINO ROSSI VAIRO
AGROPOLI

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI TUTOR – ESPERTO - VALUTATORE per il PIANO "ORIENTAMENTO".

PROGETTO: ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-9 - CUP -C44D25000570007

"Progetti finalizzati all'apprendimento e alla socialità per il potenziamento delle competenze "Percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | |
|---|--|------------------|
| COGNOME | | |
| NOME | | |
| CODICE FISCALE | | |
| DATA DI NASCITA | | |
| LUOGO DI NASCITA | | PROVINCIA |
| COMUNE DI RES.ZA | | PROVINCIA |
| VIA/PIAZZA/CORSO | | CAP |
| TELEFONO | | |
| E-MAIL | | |
| TITOLO DI STUDIO (maturità o laurea) | | |

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di personale interno di cui all'oggetto in qualità di:

- ESPERTO
 TUTOR
 VALUTATORE

per le attività dal titolo (indicare con una crocetta nell'ultima colonna il / i moduli prescelti)

| Progetto | IDENTIFICATIVO PROGETTO | OBIETTIVO | SOTTO AZIONE | IMPORTO |
|-----------------------------|---|-----------|--------------|-------------|
| CON LA SCUOLA DIVENTO FORTE | ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-9 - CUP -C44D25000570007 | ESO4.6 | A4.D | € 66.660,00 |

MODULI TEMATICI

| N | Progetto | TITOLO MODULO | ALUNNI | N. ORE | ESPERTO | TUTOR |
|-----|----------------------------|-----------------------------------|--------|--------|---------|-------|
| 1. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | "IMPARIAMO...INSIEME" | 20/22 | 30 | | |
| 2. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | "PASSAMI LA PALLA" GIUGANO | 20/22 | 30 | | |
| 3. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | L'AMBIENTE IN CUI VIVO 2 | 20/22 | 30 | | |
| 4. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | OLTRE IL MURO | 20/22 | 30 | | |
| 5. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | TEATRANDO | 20/22 | 30 | | |
| 6. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | "PASSAMI LA PALLA" AGROPOLI | 20/22 | 30 | | |
| 7. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | ORCHESTRA "RAGAZZI IN ... MUSICA" | 20/22 | 30 | | |
| 8. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | A SCUOLA ROBOTICANDO | 20/22 | 30 | | |
| 9. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | "MUSICA PER TUTTI" | 20/22 | 30 | | |
| 10. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | IO SONO MATEMATICO | 20/22 | 30 | | |
| 11. | ESO4.6.A4.D-FSEPNCA-2025-9 | L'AMBIENTE IN CUI VIVO | 20/22 | 30 | | |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- 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 del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2021/2027, in particolare:
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Copia di un documento di identità valido;**
- **Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutabili**
- **Allegato 2 - Tabella di autovalutazione.**

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria -GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "GINO ROSSI VAIRO" di AGROPOLI al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____