



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO 9 - MODENA

Via Del Carso, 7 – 41123 MODENA - Tel. 059.243345 - Fax 059.242783

e-mail: moic84700t@istruzione.it pec: moic84700t@pec.istruzione.it

sito: www.ic9modena.edu.it

Allegato 1 - Titolo progetto: "Inclusiva...Mente" - Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-12 – MOD. "Una scuola a 360°"

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

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione:

1. della convocazione del Collegio Docenti nel quale sarà individuata la figura professionale di TUTOR necessaria alla realizzazione del Progetto: "Inclusiva...Mente" - Codice identificativo: 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-12 – Mod. "Una scuola a 360°" e di accettarne incondizionatamente i contenuti e le modalità di individuazione;
2. del progetto presentato, approvato e pubblicato sul sito della scuola;
3. la normativa di gestione dei progetti finanziati dal FSE, le relative linee guida di gestione dei progetti PON e di conoscere tutti gli adempimenti previsti per il ruolo che si intende ricoprire,

Chiede di essere ammesso alla selezione di **TUTOR** e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidate ad esperti e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti;
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. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- c. dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

DATA _____

FIRMA _____

Modulo per il quale si intende presentare la candidatura di **TUTOR**

Titolo progetto: “Inclusiva...Mente” - Codice identificativo Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-12 – MOD. “ Una scuola a 360°”	DURATA 30 ore
Tipologia del Modulo: Laboratori di educazione interculturale e ai diritti umani	

DATA_____

FIRMA_____