

## ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 "F. GRAVA"

Via F. Filzi, 22 – 31015 CONEGLIANO – Tel. 0438/23655 - Fax 0438/411355

Codice Fiscale 91035310266 - C.I.: TVIC86900T

e-mail: [tvic86900t@istruzione.it](mailto:tvic86900t@istruzione.it) - PEC: [tvic86900t@pec.istruzione.it](mailto:tvic86900t@pec.istruzione.it) - Sito: [www.icconegliano1grava.edu.it](http://www.icconegliano1grava.edu.it)

### Allegato A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (c.f. \_\_\_\_\_) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica plesso di \_\_\_\_\_ ovvero presso l'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_ ovvero professionista esterno con P. IVA n. \_\_\_\_\_ relativamente al ruolo previsti dal P.O.C. FDR Apprendimento e socialità 2014-2020 e coerentemente con la Nota MIUR n. 33956 del 18.05.2022

### CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per titoli ed esperienza professionale per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR per l'attuazione delle azioni di formazione riferite all'Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivi specifici 10.1, 10.2 – Sotto Azioni 10.1.1, 10.2.2 finanziato con FSE e FDR.

A tal fine dichiara di voler partecipare per i seguenti incarichi e moduli (per il medesimo modulo non è possibile presentare candidatura sia come Esperto che come Tutor) consapevole delle previste date ed orari:

	Azione 10.2.2A Titolo Modulo	Incarico Esperto (scegliere barrando la casella)	Incarico Tutor (scegliere barrando la casella)
	<b>SPRICH MIT MIR! PARLACON ME IN LINGUA STRANIERA</b>		



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

## ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 "F. GRAVA"

Via F. Filzi, 22 – 31015 CONEGLIANO – Tel. 0438/23655 - Fax 0438/411355

Codice Fiscale 91035310266 - C.I.: TVIC86900T

e-mail: [tvic86900t@istruzione.it](mailto:tvic86900t@istruzione.it) - PEC: [tvic86900t@pec.istruzione.it](mailto:tvic86900t@pec.istruzione.it) - Sito: [www.icconegliano1grava.edu.it](http://www.icconegliano1grava.edu.it)

### Autocertificazione ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere cittadino/a italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea; di godere dei diritti civili e politici e di non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

Accettazione del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data e Firma

\_\_\_\_\_

Accettazione con la quale si impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo le esigenze organizzative della scuola.

Data e Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

-  Allegato B/B1
-  Curriculum Vitae
-  Autorizzazione Ente di appartenenza (se collaborazione plurima)
-  Copia del documento di riconoscimento

Recapiti per eventuali comunicazioni:

tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_