

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "GRAZIO COSSALI"
VIA MILANO N. 83
25034 ORZINUOVI BS

Domanda di partecipazione

alla selezione avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di tutor per l'attuazione delle azioni di formazione corso "Strumenti digitali per la didattica".

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

C.F. _____

In qualità di docente a tempo indeterminato/determinato di _____,

classe di concorso _____ in servizio presso l'Istituto d'Istruzione Superiore

"G. Cossali" di Orzinuovi;

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **TUTOR** per incontri formativi a distanza per i sotto indicati Corsi

(barrare il corso per cui si chiede l'ammissione alla selezione)

Area umanistica

Area linguistica

Area Matematico-Scientifica e Tecnica

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:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> essere | <input type="checkbox"/> non essere | in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; |
| <input type="checkbox"/> godere | <input type="checkbox"/> non godere | dei diritti civili e politici; |
| <input type="checkbox"/> aver | <input type="checkbox"/> non avere | riportato condanne penali; |
| <input type="checkbox"/> di essere | <input type="checkbox"/> non essere | destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; |
| <input type="checkbox"/> essere | <input type="checkbox"/> non essere | a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; |
| <input type="checkbox"/> essere | <input type="checkbox"/> non essere | in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta; |
| <input type="checkbox"/> possedere | <input type="checkbox"/> non possedere | adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico; |
| <input type="checkbox"/> aver preso | <input type="checkbox"/> non avere preso | visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto; |
| <input type="checkbox"/> autorizzare | <input type="checkbox"/> non autorizzare | l'Istituto d'Istruzione Superiore "Grazio Cossali" di Orzinuovi (BS) al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini istituzionali (art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Regolamento UE n° 2016/679 GDPR). |

DICHIARA

altresì, di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento del corso che gli/le sarà eventualmente assegnato:

- ✓ l'accettazione di apposito incarico;
- ✓ l'impegno a;
 - svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dall'Avviso e in accordo con il Dirigente Scolastico;
 - presentare al Dirigente Scolastico un ben definito progetto, che sarà sottoposto a valutazione, per l'attuazione delle attività proposte;
 - proporre strategie innovative di insegnamento, adeguate alle competenze accertate e agli obiettivi programmati;
 - predisporre una dettagliata relazione finale a conclusione delle attività.

Data _____

Firma _____