**MODELLO A**

**Candidatura all’incarico di**

**TUTOR SCOLASTICO INTERNO/ACCOMPAGNATORE E ACCOMPAGNATORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Indirizzo e-mail |  |

in qualità di docente a tempo indeterminato  o determinato fino al 31/8/2024  in servizio presso questo Istituto

Materia di insegnamento e classe di concorso

**PROPONE** la propria candidatura per l’incarico di (*barrare l’incarico scelto*)

**SPAGNA**  **ACCOMPAGNATORE PER 28 GG. TUTOR SCOLASTICO/ACCOMPAGN.**

**ACCOMPAGNATORE PER 14 GG.**

**SPAGNA**  **ACCOMPAGNATORE PER 28 GG. TUTOR SCOLASTICO/ACCOMPAGN.**

**ACCOMPAGNATORE PER 14 GG.**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B– Avviso pubblico prot. n. 136505 del 09/10/2024 –Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento (PCTO) all'estero.**

**CUP E74D24002330007– Codice Progetto 10.6.6B-FSEPON-CA-2024-167**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Allega:

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Documento di identità valido
* autorizzazione al trattamento dati;
* Griglia di valutazione

Data

FIRMA

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’IS “A. Torrente” 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 I '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).

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_