



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"**  
VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)  
TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201  
COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171  
**Sede centrale:** Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

**ALLEGATO 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**all'avvisodiselezione personale INTERNOalle scuole della rete ambito 9 TUTOR**  
**corso di formazione .....**

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'istituto \_\_\_\_\_ con la  
qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in qualità di **TUTOR** per incontri formativi in presenza e on-line nell'ambito del corso di formazione .....

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 propria responsabilità di

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- b. godere dei diritti civili e politici
- c. 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
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
- h. essere in servizio presso l'istituto .....

**DICHIARA INOLTRE**



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTÀ"**

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

**Sede centrale:** Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

di essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTÀ"**

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

**Sede centrale:** Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

**a.** Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione sull'utilizzo di piattaforme informatiche gestionali organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**b.** Frequenza di corsi di formazione sull'utilizzo di piattaforme informatiche gestionali organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**c.** Esperienze documentate di partecipazione a progetti regionali, nazionali e/o internazionali in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l'area per cui si propone candidatura

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**d.** Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all'approfondimento degli argomenti **inerenti l'area tematica per cui si propone candidatura**, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**e. Altri** incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTA"**

VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)

TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201

COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171

**Sede centrale:** Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

4. \_\_\_\_\_

**f.** Possiedi attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**g.** Anzianità di servizio svolta nel profilo/ruolo di attuale appartenenza

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto ..... invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Come previsto all'art. 7 dell'Avviso, si allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Consenso al trattamento dei dati personali



**ISTITUTO COMPrensIVO 1 - CHIARI "MARTIRI LIBERTÀ"**  
VIA PEDERSOLI - 25032 CHIARI (BS)  
TEL.:030712221 - 030711638 FAX 0307002201  
COD. MEC.: BSIC865004 CF: 82003570171  
**Sede centrale:** Sc. Sec. Di I grado "Morcelli": Via Pedersoli 030712221

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

### **AUTORIZZA**

l'istituto ..... 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).

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)