



Ministero della Pubblica Istruzione
 Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
 ISTITUTO COMPrensivo STATALE "A. TOSCANINI" - CHIARI (BS)
 VIA ROCCA FRANCA n° 7/b
 tel 030/711217 – fax 0307005231
 C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
 CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFP457
 C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
 ✉ segreteria.ictoscanini@scuolechiari.it
 ✉ bsic86600x@istruzione.it
 ✉ bsic86600x@pec.istruzione.it

ALLEGATO 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
all’avviso di selezione personale **ESTERNO alle scuole della rete ambito 9 TUTOR**
corso di formazione “Riflessioni sul valore degli standards di contenuto per una selezione
delle conoscenze”

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____,

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____,

qualifica:

- Dirigente Tecnico MIUR
- Dirigente MIUR
- Dirigente Scolastico
- Docente a T.I, con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura
- Personale ATA a T.I con almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato e determinato, di comprovata specializzazione per la tematica di candidatura (qualifica _____)
- Dirigente INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ
- Esperto INDIRE, ISFOL, INVALSI, FORMEZ
- Esperto AGID
- Docente Università
- Esperto, libero professionista con comprovate esperienze nel settore
- Dirigente/Manager d’impresa con comprovate esperienze nel settore

In servizio presso _____

dal _____



Ministero della Pubblica Istruzione
Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. TOSCANINI" - CHIARI (BS)
VIA ROCCAFRANCA n° 7/b
tel 030/711217 – fax 0307005231
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFP457
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
✉ segreteria.ictoscanini@scuolechiari.it
✉ bsic86600x@istruzione.it
✉ bsic86600x@pec.istruzione.it

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

DICHIARA INOLTRE

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

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. _____



Ministero della Pubblica Istruzione
Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPrensivo STATALE "A. TOSCANINI" - CHIARI (BS)
VIA ROCCA FRANCA n° 7/b
tel 030/711217 – fax 030/7005231
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFP457
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
✉ segreteria.ictoscanini@scuolechiari.it
✉ bsic86600x@istruzione.it
✉ bsic86600x@pec.istruzione.it

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. _____
4. _____
5. _____



Ministero della Pubblica Istruzione
Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. TOSCANINI" - CHIARI (BS)
VIA ROCCAFRANCA n° 7/b
tel 030/711217 – fax 0307005231
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFP457
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
✉ segreteria.ictoscanini@scuolechiari.it
✉ bsic86600x@istruzione.it
✉ bsic86600x@pec.istruzione.it

f. Incarichi di docenza in corsi Universitari (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici inerenti l'area per cui si propone candidatura

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

g. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istitutoinvierà 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



Ministero della Pubblica Istruzione
Direzione Scolastica Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. TOSCANINI" - CHIARI (BS)
VIA ROCCAFRANCA n° 7/b
tel 030/711217 – fax 0307005231
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFP457
C.F. 91001820173 - COD. AMM. BSIC86600
✉ segreteria.ictoscanini@scuolechiari.it
✉ bsic86600x@istruzione.it
✉ bsic86600x@pec.istruzione.it

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 (di seguito 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)