



Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL PROFAGRI DI SALERNO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR

Progetto "IL GIARDINO DEI SAPERI"

_ l _ sottoscritt _ _____
nat_ a _____ il _____ (provincia di _____)
e residente in _____ (provincia di _____) c.a.p. _____
Via _____ n. _____ tel. _____
CF _____ e-mail _____

Chiede

di essere ammesso __ alla procedura di valutazione comparativa per il modulo _____

sede _____ ai fini dell'incarico di TUTOR nell'ambito del PROGETTO PROGRAMMA "SCUOLA VIVA" IL GIARDINO DEI SAPERI-P.O.R. Campania FSE 2014-2020 - Asse III Istruzione e Formazione" -C. UFF. 507/3

_ l _ sottoscritt _ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
- di essere in possesso dell'abilitazione all'insegnamento (classe di concorso) _____
- di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione richiesti nel bando relativo alla presente procedura di valutazione comparativa come specificato nell'allegato *curriculum vitae et studiorum* formato europeo.

_ l _ sottoscritt _ dichiara la piena accettazione:

- delle condizioni riportate nel bando di selezione;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla normativa vigente
- della natura autonoma del rapporto di collaborazione che si potrà eventualmente instaurare.

SI ALLEGA:

Allegato 2 Scheda di Autovalutazione

Allegato 3 Curriculum Vitae

Allegato 4 Carta d'identità

In fede

li _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali per fini istituzionali ai sensi della L. 676/96 e sue successive modificazioni.

Firma _____