



ISTITUTO COMPRENSIVO PIOSSASCO I

Istituto con percorso a indirizzo musicale

Sede Esami Trinity e Cambridge

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo SNODI FORMATIVI AI RUOLI DI TUTOR E/O ESPERTO

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel.	recapito cell.
---------------	----------------

indirizzo E-Mail

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR E/O ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Titolo Modulo	Ruolo di esperto interno	Ruolo di E. Coll. plurima	Ruolo di E. Lav. autonomo	preferenza	Ruolo di tutor solo Interni	preferenza	N° di ore
Percorsi di formazione e approfondimento sull'intelligenza artificiale nell'organizzazione e nella didattica. Edizione 1-Destinatari docenti							
Percorsi di formazione e approfondimento sull'intelligenza artificiale nell'organizzazione e nella didattica. Edizione 2-Destinatari docenti							
Percorsi di formazione e approfondimento sull'intelligenza artificiale nell'organizzazione e nella didattica. Edizione 3-Destinatari docenti							
Percorsi di formazione e approfondimento sull'intelligenza artificiale nell'organizzazione e nella didattica. Edizione 4-Destinatari docenti							
Percorsi di formazione e approfondimento sull'intelligenza artificiale nell'organizzazione e nella didattica. Edizione 5-Destinatari personale ATA							

Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 1					Non esprimibile	Non esprimibile	
Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 2					Non esprimibile	Non esprimibile	
Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 3					Non esprimibile	Non esprimibile	
Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 4					Non esprimibile	Non esprimibile	
Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 5					Non esprimibile	Non esprimibile	
Laboratori formativi sul campo per docenti con il coinvolgimento degli studenti. Edizione 6					Non esprimibile	Non esprimibile	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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 dal DS
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato A (griglia di valutazione esperto)
- Allegato B (griglia di valutazione tutor)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA

PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'Istituto Comprensivo "Piossasco1" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____