**Allegato 1)**
**Domanda di partecipazione alla selezione tutor avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al "Piano Nazionale per la formazione dei docenti" a.s. 2016/2017 - AMBITO TERRITORIALE DELLA SICILIA 25 - SIRACUSA**

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a

_____il_____ residente a_____ in

via/piazza_____n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

- ☐ Docente Scuola Primaria/Scuola Secondaria in servizio presso _____ di_____, posto/classe concorso _____ a tempo indeterminato dal _____, con ____ anni di servizio

***CHIEDE***

- ❑ l'ammissione alla selezione in qualità di **TUTOR dell'Unità formativa Alternanza Scuola Lavoro**

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 personale responsabilità di essere in possesso:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea *(indicare Stato)*_____;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- adeguate competenze non formali/ formali *(indicare eventuale titolo e/o certificazione)* _____di tipo informatico, nell'utilizzo
- 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 previsti dall'art. 5 dell'Avviso:

| |
|---|
| di aver svolto l'incarico di FF.SS. area Alternanza scuola lavoro per i gli anni scolastici<br>_____<br>_____<br>_____ |

| Esperienze documentate in qualità di discenti in:<br>- progetti nazionali attinenti la tematica del corso,<br>- corsi di formazione organizzati da Istituzioni scolastiche o Soggetti riconosciuti con Decreto Ministeriale di Accreditamento e qualificazione per la formazione del personale della scuola, ai sensi della Direttiva 90/2003 e della Direttiva 170/2016 |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |

| Pubblicazioni, anche multimediali, e/o contenuti didattici digitali inerenti la tematica la candidatura |
|---|
| 1 |
| 2 |

| Titolo di "dottorato di ricerca" |
|---|
| |

| Per ogni diploma di specializzazione, escluso il titolo di accesso al ruolo di appartenenza, conseguito in corsi post-laurea previsti dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4, 6, 8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati, ovvero in corsi attivati da amministrazioni e/o istituti pubblici purché i titoli siano riconosciuti equipollenti dai competenti organismi universitari (è valutabile un solo diploma, per lo stesso o gli stessi anni accademici o di corso) |
|---|
| 1 |
| 2 |

| Per ogni corso di perfezionamento di durata non inferiore ad un anno, previsto dagli statuti ovvero dal D.P.R. n. 162/82, ovvero dalla legge n. 341/90 (artt. 4,6,8) ovvero dal decreto n. 509/99 e successive modifiche ed integrazioni, nonché per ogni master di 1° o di 2° livello attivati dalle università statali o libere ovvero da istituti universitari statali o pareggiati (è valutabile un solo corso, per lo stesso o gli stessi anni accademici) |
|---|
| 1 |
| 2 |

| Pubblicazioni, anche multimediali, e/o contenuti didattici digitali inerenti la tematica la candidatura |
|---|
| 1 |
| 2 |

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Liberatoria per la pubblicazione on line dei materiali didattici prodotti (All. 3)

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:
□ residenza: _____

□ altra dimora: _____

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'IISS Majorana di Avola 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 _____