

## ALLEGATO 1/B

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTERNO PER AFFIDAMENTO INCARICO DI **TUTOR INTERNO** ALL'AMMINISTRAZIONE

#### PROGETTO PON FSE 10.1.1A-FDRPOC- LO-2019-41 INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA AL DISAGIO – 2<sup>^</sup> Edizione -

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Lonato del Garda  
Via Marchesino. 51  
25017 Lonato del Garda (BS)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_  
titolo studio \_\_\_\_\_  
eventuali altri titoli \_\_\_\_\_

#### **PRESENTA**

La sua offerta per l'affidamento di incarico relativamente a: \_\_\_\_\_ (specificare il  
nome del modulo del progetto)

In particolare dichiara quanto segue (barrare le voci):

<input type="checkbox"/>	Laurea/diploma coerente con area di intervento
<input type="checkbox"/>	Abilitazione /idoneità conseguita a seguito del superamento di concorsi a cattedre e posti per titoli ed esami
<input type="checkbox"/>	Altre lauree
<input type="checkbox"/>	Altri titoli specifici inerenti all'incarico (Specializzazioni, master, dottorato ecc., coerenti con la tipologia di intervento)
<input type="checkbox"/>	Anzianità di servizio nella scuola statale
<input type="checkbox"/>	Corsi di formazione coerenti con il modulo per il quale si concorre. Durata minima del corso 10 ore
<input type="checkbox"/>	Formazione sull'uso delle nuove tecnologie. Durata minima del corso 10 ore
<input type="checkbox"/>	Esperienze pregresse nei PON in qualità di esperto
<input type="checkbox"/>	Esperienze pregresse nei PON in qualità di tutor
<input type="checkbox"/>	Esperienza di immissione dati in piattaforma di gestione PON

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n.51/2018.

Firma \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_