|  |  |
| --- | --- |
| cropped-logodefinitivo-e1457713006521.png | Via Reola – 80061 – Massa Lubrense (Na) – Tel.: 0818780013 - Fax 0818085119[**www.icpulcarelli.gov.it**](http://www.icpulcarelli.gov.it)**naic8d900t@istruzione.it****naic8d900t@pec.istruzione.it**C:\Users\acer5\Downloads\loghi_indire_web\logo_indire_web.jpg |
| Indicazioni in merito alla generazione del Codice Unico di Progetto (CUP) | emblema_gr |  | http://www.qualitascuola.com/favicon.ico |  |

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI**

**PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritta ................................................................................................... nato/a a ..........................................

residente a ................................................... in via ..................................................

C.F. .................................................................

**CHIEDE**

di essere ammesso alle selezioni, in qualità di Tutor d’aula del progetto POR FSE “Scuola Viva”, nel corso di seguito contrassegnato (barrare il modulo prescelto)

o STAMPA 3 D- 40 h (le lezioni si terranno il martedì dalle ore 14:30 alle 17:30)

o ROBOTICA - 40 h (le lezioni si terranno il sabato dalle ore 9:00 alle 11:00 e il giovedì dalle 16:30 alle 18:30)

o DOMOTICA - 40 h (le lezioni si terranno il sabato dalle 11:00 alle 13:00 e il giovedì dalle 14,30 alle 16,30)

o PARODIA IN MUSICAL – 60 h (le lezioni si terranno il sabato dalle ore 10:30 alle12:30 e il lunedì dalle 14:30 alle 16:00)

o MASSA LUBRENSE: ARTE, MITO E NATURA - 30 h (le lezioni si terranno il sabato dalle ore 9:00 alle 11:00)

o BEN- ESSERE A SCUOLA – 30 h (presumibilmente di martedì).

Gli orari dei corsi potrebbero subire variazioni per ottimizzare la tempistica progettuale.

A tal fine dichiara aver preso visione del presente bando. I dati riportati nel seguente modello di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R: 28

dicembre 2000, N.445 “Testo unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione

amministrativa”.

Luogo e data...................................... Firma

Il/la sottoscritta

.................................................................................... autorizza l’Istituto al trattamento dei

dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675 “Tutela della Privacy “art. 27, solo ai fini istituzionali

e necessari per l’espletamento di cui alla presente domanda.

Luogo e data....................................... Firma