Cod. meccan. NAIC8D900T – C.F. 90078430635 - Codice Univoco Ufficio UFCW1J – C/C postale n. 1009482793

Via Reola, 80061 MASSA LUBRENSE (NA) Tel e/o fax. 081/8780013-8085119

Sito web: [www.icpulcarelli.gov.it](http://www.icpulcarelli.gov.it) E-mail: naic8d900t@istruzione.it P.E.C.: naic8d900t@pec.istruzione.it



**ALLEGATO A–** MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR

Fondi strutturali europei- programma Operativo nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016

**Competenze di base 10.2.1A-FSEPON-CA-2017- 243**

**“INF@NZIA TRA LINGUAGGI, DIGITALE E ARTE”**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Pulcarelli Pastena

Di Massa Lubrense

Il/La sottoscritto/a...............................nato/a a................................................................

Il ....................................... codice fiscale ..............................................................

residente a ........................... (cap) ......................... (provincia) .....................................

via ............................................................................... n. .....................

tel. ........................ cell. ..............................e-mail ...............................................

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli:

Per la stipula di un contratto, in qualità di TUTOR , per lo svolgimento di attività di supporto nell’ambito del progetto PON a.s. 2014/2020 Obiettivo 1.1. Azione 1.1.1 “NON UNO DI MENO” per il modulo formativo:

TITOLO DEL MODULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

* fotocopia di un documento valido di identità;
* fotocopia del codice fiscale;
* curriculum vitae in formato europeo contenente esclusivamente i titoli e le esperienze valutabili ai fini della selezione ed indicati nell’apposita tabella di valutazione;
* fotocopia di ogni altro documento valido ai fini della selezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n. 675 “Tutela della Privacy” – art. 27).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Rita Parlato

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. n. 82/2005 modificato ed integrato del D.lgs. 235/2010 e norme collegate , il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*