



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA

*Direzione Didattica Statale Infanzia e Primaria*

### III CIRCOLO "SAN GIOVANNI BOSCO"

Via Amando Vescovo, 2 - 76011 Bisceglie (BT)

Codice Fiscale 83006560722 - Codice Meccanografico BAEE070004

[www.terzocircolobisceglie.gov.it](http://www.terzocircolobisceglie.gov.it)

PEO: BAEE070004@istruzione.it

PEC: BAEE070004@pec.istruzione.it

**OGGETTO:** Progetto PON FSE Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso Prot.1047 del 05/02/2018 "Potenziamento del progetto nazionale **"Sport di classe"** per la scuola primaria". Asse I-Istruzione- Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 - Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. Sottoscrizione 10.2.2A "Competenze di base".

**Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-PU-2018-393**

**CUP:G17I18000570006**

### ALLEGATO 3 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR SCOLASTICO ESTERNO

**Al Dirigente Scolastico del  
3^ Circolo Didattico San Giovanni Bosco  
Via Amando Vescovo n. 2 Bisceglie BAT**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (obbligatori per contatti)

e-mail \_\_\_\_\_ (indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla

selezione ) residente/domiciliato via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

- TUTOR SCOLASTICO ESTERNO

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:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
- 3. di essere in possesso di specifiche competenze nelle tecniche yoga**
- 4. di essere iscritto negli elenchi regionali/provinciali del progetto nazionale "Sport di Classe" .**

#### **DICHIARA**

la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento del corso di formazione.

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti
- scheda di autovalutazione compilata
- Proposta progettuale
- Informativa privacy

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa di settore e si dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_