



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
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

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

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 BAAE070004

www.terzocircolobisceglie.gov.it

PEO: BAAE070004@istruzione.it

PEC: BAAE070004@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

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_____