**ALLEGATO N. 1 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI TUTOR**

**DI CUI ALL’AVVISO PUBBLICO PROT. N 2947/07 -05 DEL 19/04/2017 PER L’AMBITO 3**

# Al Dirigente Scolastico della Scuola Polo “IISS “Mons. A. Bello” di Molfetta

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **DATI ANAGRAFICI**NASCITA | COMUNE-CAP |  |
| PROVINCIA |  |
| DATA (gg/mm/aaaa) |  |
| RESIDENZA | COMUNE - CAP |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA/PIAZZA |  |
| TELEFONO FISSO |  |
| CELLULARE |  |
| INDIRIZZO EMAIL |  |

# CHIEDE

 di partecipare alla selezione in qualità di tutor per l’area tematica indicata di seguito (*È possibile proporre la propria candidatura per un solo ambito*)

* **Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base**
* **Competenze linguistiche**
* **Competenze digitali e nuovi ambienti per l’apprendimento**
* **Inclusione e Disabilità**
* **Alternanza Scuola e Lavoro**
* **Valutazione e Miglioramento**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA A**

* Partecipare agli incontri propedeutici alla realizzazione delle attività e finalizzati alla definizione dei programmi, alla predisposizione di materiali di report sulle attività svolte;
* Documentare le attività del percorso per tracciare l’iter del processo attivato;
* Predisporre la relazione finale sull’intervento svolto;
* Rispettare il calendario e gli orari programmati, presentando regolare certificazione medica in caso di assenza;
* Rispettare quanto previsto dal D. L.gs. n. 196/03 in materia di *privacy*;
* Produrre obbligatoriamente documentazione chiara e precisa dell'attività svolta, anche ai fini dei controlli successivi.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA**

codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali anche sensibili, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03.

**ALLA PRESENTE ISTANZA ALLEGA:**

1. **Curriculum vitae**, compilato in formato europeo con evidenziati titoli ed esperienze valutabili, aggiornato, datato, munito delle dichiarazioni di rito e sottoscritto
2. **Autorizzazione del Dirigente scolastico a svolgere l’attività di tutor**
3. **Tabella debitamente compilata (All. n. 2)**
4. **Fotocopia del documento di riconosciment**o, in corso di validità.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_