### Allegato 1 istanza di partecipazione

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO del CPIA Trieste**

# Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI FORMATORE/TUTOR D’AULA LABORATORI FORMATIVI NEODOCENTI A.S. 2024-2025

Il/La sottoscritto/a COGNOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA DI NASCITA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| / |  |  | / |

LUOGO DI NASCITA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROVINCIA

COMUNE DI RES.ZA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROVINCIA

VIA/PIAZZA/CORSO

CAP

TELEFONO

E-MAIL

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN

N.

STAMPATELLO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TITOLO DI STUDIO

LAUREA o altro titolo previsto nell’avviso(SPECIFICARE)

### CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

**FORMATORE**

per le attività di formazione per i docenti neoassunti e per i docenti che hanno avuto il passaggio di ruolo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titolo LABORATORIO FORMATIVO** | **Laurea specialistica** |
|  | **Valutazione didattica degli apprendimenti e del comportamento.** |  |

### TUTOR D’AULA

per le attività di formazione per i docenti neoassunti e per i docenti che hanno avuto il passaggio di ruolo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titolo LABORATORIO FORMATIVO** | **Laurea specialistica** |
|  | **Valutazione didattica degli apprendimenti e del comportamento.** |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea; *-*

godere dei diritti civili e politici;

## non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

## essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;

* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

## di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto

* di possedere titoli e competenze specifiche adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

## di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2-Tabella di autovalutazione (si prega di mandare il documento anche in formato word in modo tale da permettere all’Amministrazione la pubblicazione del C.V. in ottemperanza alle disposizioni sulla privacy)***
* Dichiara, inoltre: di conoscere e di accettare le condizioni indicate nell’art. 2 dell’avviso.

## Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

## altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

## L’Istituto **l’Istituto Tecnico Statale ”G.Deledda-M.Fabiani”** e il **CPIA di Trieste** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma