**ALL. A**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto d’Istruzione Superiore**

**“G. De Gruttola”**

 **- Via Villa Caracciolo**

**83031 – Ariano Irpino (AV)**

**CANDIDATURA PER ATTIVITÀ DI TUTOR PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO E TRANSIZIONE DIGITALE NELLE SCUOLE STATALI (D.M. 66/2023)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto**  |  **C.F.**  |  |
| **Nato**  |  | **il** |  | **Telefono fisso**  |  |
| **Telefono Cell.**  | **e-mail** |  |
| **e-mail certificata**  |
| **Indirizzo: Via**  | **n°**  |  | **Città**  | **cap.** |  |

**CHIEDE**

di partecipare, nell’ambito del **progetto** **M4C1I2.1-2023-1222-P-45467 – “FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE DEL PERSONALE SCOLASTICO”** alla selezione per titoli finalizzata all’attribuzione dell’incarico di (è possibile opzionare un solo profilo):

**☐** docente in qualità di Tutor percorsi formativi di **“formazione sulla transizione digitale del personale della scuola”;**

**☐** docente in qualità di Tutor percorsi formativi **“laboratori per la transizione digitale del personale della**

**scuola”**

**☐** docente in qualità di Tutor percorsi formativi **“Comunità di pratiche per l’apprendimento”**

*(N.B.: Selezione soltanto una delle tre opzioni)*

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ di aver preso visione del presente avviso;

☐ di essere cittadino Italiano;

☐ di essere in godimento dei diritti politici;

☐ di essere dipendente dell’amministrazione;

☐ di non avere subito condanne penali;

☐ di non avere procedimenti penali pendenti;

☐ di essere in possesso di abilità relazionali e di gestione dei gruppi;

☐ di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica, *office automation* e *google suite*;

☐ di possedere competenze specifiche nella gestione delle piattaforme di gestione del progetto.

**Si Allegano**

**Curriculum Vitae**

**Scheda di autovalutazione**

**Fotocopia Documento di Riconoscimento**

**Fotocopia Codice Fiscale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 2016/679, per i soli fini istituzionali necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_