



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*  
*Ambito Territoriale Cosenza 1*

**Istituto Comprensivo Cosenza III "V.Negroni"**

*Via Negroni,5 – Cosenza*

*Scuole Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado*

**Fondi Strutturali Europei**

**Programma Operativo Nazionale**

**"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014- 2020**



*Dipartimento Turismo e Beni Culturali*  
*Istruzione e Cultura*

**Allegato 1**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo Cosenza III "V. Negroni"**  
**Via Negroni,5 - COSENZA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via \_\_\_\_\_ n. Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

**TUTOR DEI MODULI;**

relativamente al progetto PON relativamente al progetto PON Obiettivo 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi;- Azione 10.2.1A Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia; Azione 10.2.2A competenze di base. Titolo del progetto: "Per una Scuola ricettiva e produttiva 2" - Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CL-2019-111- CUP: C89E19000720006.

**Allega :**

- 1. Allegato 2 Tabella di auto-valutazione dei titoli;**
  - 2. Allegato 3 Dichiarazione privacy;**
  - 3. Allegato 4 Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del progetto PONFSE;**
  - 4. Allegato 5 Dichiarazione al possesso di Buone/Ottime capacità tecniche e informatiche e Piattaforma GPU;**
  - 5. Allegato 6 Dichiarazione del possesso dei titoli didattici culturali e professionali menzionati nel CV;**
  - 6. Curriculum vitae in formato europeo con firma autografa su ogni pagina e dichiarazione del numero tot. di fogli;**
  - 7. Copia fotostatica, su entrambi i lati, del documento di riconoscimento, in corso di validità;**
  - 8. Copia fotostatica, su entrambi i lati, del Codice Fiscale o tessera Sanitaria, in corso di validità.**
- Non saranno prese in considerazione le candidature incomplete o non debitamente sottoscritte.**

**Allega inoltre quanto di seguito indicato:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( firma autografa )