



➤ **Al Dirigente Scolastico**
Istituto Comprensivo di Robilante
P.zza della Pace, 8
12017 Robilante (CN)

CUP: J74C17000010007

Oggetto: Richiesta di partecipazione alla selezione di Tutor d'Aula Interno
Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-PI-2017-84 denominato
"Oltre i confini dell'aula, libera...mente!"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
docente di _____
in servizio nel plesso _____,

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Robilante prot. n. 7625/3.2.b. del 15/11/2017 per la selezione di Tutor d'Aula nell'ambito **Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-PI-2017-84 denominato "Oltre i confini dell'aula, libera...mente!"**

PRESENTA

la propria candidatura per l'incarico di Tutor d'Aula per la realizzazione del **Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-PI-2017-84 denominato "Oltre i confini dell'aula, libera...mente!"** per i moduli formativi sotto indicati(*):

| | MODULO FORMATIVO | DURATA | (*) | |
|--|--|--------|---|--|
| | Alleniamoci... alla scoperta del territorio! | 30 ore | | |
| | Insieme....facciamo SQUADRA | 30 ore | | |
| | Movie at school | 30 ore | | |
| | Ostacoli super...abili! | 60 ore | Sottomodulo 30 ore ambito logico-matematico | Sottomodulo 30 ore ambito linguistico-letterario |
| | Insieme...sulle ali del Sapere! | 60 ore | Sottomodulo 30 ore area logico-matematico | Sottomodulo 30 ore area linguistica |

(*)=croccettare i moduli di interesse

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (ALL. 2C)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali in suo possesso e si impegna alla presentazione della documentazione qualora richiesta da Codesto Istituto.

data _____

FIRMA
