**Allegato A - Istanza di partecipazione**

**PROGETTO PON - 10.1.1A-FSEPON-CL-2021-97 Promuovere il successo scolastico degli studenti** - **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106 Continuità del processo formativo sia didattico che laboratoriale**

Spett. le Dirigente Scolastico

 “I.P.S.S.A DEA PERSEFONE”

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di TUTOR – ESPERTO -

Avviso pubblico **9707 del 27/04/2021 - FSE e FDR - Apprendimento e socialità** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale (PON) , Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con Fondi Strutturali e di Investimento Europei ( FSE) e di fondi nazionali (Fondo di Rotazione - FDR) - L’ Avviso pubblico - realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19 - Programma Operativo Nazionale (PON) , Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con Fondi Strutturali e di Investimento Europei ( FSE) e di fondi nazionali (Fondo di Rotazione - FDR)Programma Operativo Nazionale (PON E POC)“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con FSE E FDR - Asse I – Istruzione - Obiettivi Specifici 10.1 – Riduzione della dispersione scolastica e formativa – 10.2 - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - 10.3 - Innalzamento del livello di istruzione della popolazione adulta, con particolare riguardo alle fasce di istruzione meno elevate - Azioni 10.1.1 - Interventi di sostegno agli studenti con particolari fragilità, tra cui anche gli studenti con disabilità e bisogni educativi speciali, *10*.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base con particolare riferimento al I e al II ciclo, 10.3.1 - Percorsi per adulti (in particolare per soggetti in situazione di svantaggio, analfabeti di ritorno, inoccupati e disoccupati) finalizzati al recupero dell’istruzione di base, al conseguimento di qualifica/diploma professionale o qualificazione professionale e alla riqualificazione delle competenze con particolare riferimento alle TIC**.**

Nota del MIUR – **Prot. n. AOODGEFID/17647 del 07/06/2021 con** la quale ha autorizzato per il nostro Istituto la realizzazione del progetto: codice identificativi - **10.1.1A-FSEPON-CL-2021-97 Promuovere il successo scolastico degli studenti** - **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106 Continuità del processo formativo sia didattico che laboratoriale** per un importo complessivo di **€. *58.338,00*** come indicato nella tabella sottostante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sottoazione** | **Progetto** | **Importo Autorizzato****Progetto**  |
| **10.1.1A**  | **10.1.1A-FSEPON-CL-2021-97 Promuovere il successo scolastico degli studenti** | **€ 6.482,00** |
| **10.2.2A**  | **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106****Continuità del processo formativo sia didattico che laboratoriale**  | **€ 51.856,00**  |

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **COGNOME**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  **NOME** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DATA DI NASCITA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **LUOGO DI****NASCITA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **PROVINCIA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **VIA/PIAZZA/CORSO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **N.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **CAP.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **TELEFONO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **CELLULARE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **E-MAIL** |  |

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione di cui all’oggetto per l’attribuzione dell’incarico di Tutor – Esperto nei seguenti moduli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Figura** | **Titolo Modulo** | **Ore** | **Numero****Studenti** |
|  | Tutor | Educare alla legalità e alla cittadinanza**10.1.1A-FSEPON-CL-2021-97** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | I prodotti lievitati**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Saper fare nel laboratorio di Enogastronomia**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Saper fare nel laboratorio di Pasticceria**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Saper fare nel laboratorio di Pasticceria**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Saper fare nel laboratorio di Accoglienza Turistica**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Miglioramento delle competenze lingua inglese**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Miglioramento delle competenze della lingua francese**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |
|  |  |  |  |  |
|  | Tutor | Una corretta alimentazione per viveri sani**10.2.2A-FSEPON-CL-2021-106** | 30 | 20 |
|  | Esperto |

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 propria 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 giudiziario
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* Essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal 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 più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti

Dichiara inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma online “Gestione Programmazione Unitaria – GPU”
* **Svolgere l’incarico senza riserva nei tempi e nei modi richiesti dall’Istituzione scolastica**
* Partecipare su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto

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

Come previsto dall’Avviso

**AUTORIZZA**

L’Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri “Dea Persefone” di Locri al trattamento , anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici , dei dati 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