



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'Istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

## Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
ISTITUTO COMPRESIVO J. F. KENNEDY CUSANO MUTRI  
VIA ORTICELLI, 26  
82033 CUSANO MUTRI (BN)  
Codice Fiscale: 90003380624 Codice Meccanografico: BNIC81400X

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo J.F. "Kennedy"  
Cusano Mutri

Oggetto: Candidatura incarico tutor Progetto: **10.2.2A – FSEPON-CA-2017-652 – Strumenti per il futuro**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Comune di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ ed eventuale  
telefono cellulare \_\_\_\_\_ in possesso del titolo di studio di  
\_\_\_\_\_ e di professione  
\_\_\_\_\_ presso con funzione di \_\_\_\_\_

*si dichiara disponibile*

in quanto in possesso dei requisiti richiesti per eventuale attività di TUTOR  
nell'ambito del PON FSE "Competenze base"

	Titolo Modulo	Ordie di scuola	Ore	Barrare con X
1	GIOCO, LEGGO, IMPARO	Scuola primaria	30	
2	LEGGO, PENSO, INVENTO, SCRIVO	Secondaria I grado	30	
3	MATEMATICA IN GIOCO	Primaria	30	
4	GREEN LAB	Secondaria I grado	30	
5	LET'S START TOGETHER	Secondaria I grado	30	
6	EASY ENGLISH	Primaria	30	
7	FUN WITH ENGLISH	Primaria	30	

**Dichiara inoltre:**

1. di aver preso visione del bando;
2. di aver preso visione dei criteri di selezione;
3. di essere stato informato che la graduatoria dei docenti sarà stilata ad insindacabile giudizio del Gruppo di Progetto;

Allega:

- **Curriculum vitae in formato europeo;**
- **Domanda con dati anagrafici ed autodichiarazione;**
- **Copia fotostatica del documento di riconoscimento.**

Distinti saluti.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

---

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Data\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_