**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

SELEZIONE DEI DOCENTI DISPONIBILI A SVOLGERE LE FUNZIONI DI TUTOR E DI DOCENTE ORIENTATORE E AD ADERIRE ALLA RELATIVA FORMAZIONE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL LICEO SCIENTIFICO “A. VOLTA” DI FOGGIA**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a via Recapito tel. cellulare Indirizzo email Docente di ruolo a tempo indeterminato, in servizio presso questo istituto

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* DOCENTE TUTOR
* ORIENTATORE

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

* Di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* Di non aver subito condanne penali
* Di non aver procedimenti penali pendenti
* Di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* Di impegnarsi alla frequenza dei corsi di formazione organizzati dall’INDIRE
* Di essere disponibile ad assumere la funzione di tutor/di docente orientatore per almeno un triennio scolastico a decorrere dall’a.s. 2023/24
* Di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla normativa vigente

Il /la sottoscritto/a allega

* Tabella di valutazione debitamente compilata e sottoscritta
* Curriculum Vitae formato europeo
* Copia di Documento di riconoscimento in corso di validità

Data Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge196/03, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data Firma