

Al Dirigente Scolastico
Del CPIA 1 Novara VCO
Via Aquileia 1
28100 Novara

Il sottoscritto		C.F.	
Nato	il	Telefono fisso	
Telefono Cell.	e-mail		
e-mail certificata			
Indirizzo: Via	n°	Città	cap.

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa al progetto FSE plus – PIANO ESTATE 2024-2025 –

PROGETTO MY SUMMER CAMPUS per le figure di :

☐ ESPERTO FORMATORE

☐ TUTOR

Per la realizzazione delle attività previste dal progetto ed in particolare (BARRARE OGNI MODULO INTERESSATO E LA FIGURA):

Azione:	Sottoazione:	Titolo del Modulo	Discipline coinvolte	n° ore	Destinatari n. minimo	ESPERTO	TUTOR
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>Potenziamento Italiano Summer I Edizione</i>	Lingua Madre	30	15		
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>Potenziamento Italiano Summer II Edizione</i>	Lingua madre	30	15		
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>Let's Play with English/franch end Spanish</i>	Lingua straniera	30	15		
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>Let's Play with English/franch end Spanish</i>	Lingua straniera	30	15		
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>Like an Actor</i>	Lingua straniera	30	15		
ESO4.6.A4	ESO4.6.A4.A	<i>dalle piramidi ai grattacieli - storia delle grandi opere ingegneristiche</i>	<i>Matematica, scienze e tecnologia</i>	30	15		

ESO4.6.A4	ESO4.6 .A4.A	<i>laboratorio di tecnologia creativa</i>	<i>Matematica, scienze e tecnologia</i>	<i>30</i>	<i>15</i>		
ESO4.6.A4	ESO4.6 .A4.A	<i>studio ed osservazione di fenomeni naturali</i>	<i>Matematica, scienze e tecnologia</i>	<i>30</i>	<i>15</i>		
ESO4.6.A4	ESO4.6 .A4.A	<i>matematica quotidiana</i>	<i>Matematica, scienze e tecnologia</i>	<i>30</i>	<i>15</i>		

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

- ☐ di aver preso visione del presente avviso;
- ☐ di essere cittadino Italiano;
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici;
- ☐ di essere dipendente dell'amministrazione ;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli culturali come da allegato **C.V** **IN FORMATO EUROPEO FIRMATO**
- ☐ di non avere subito condanne penali;
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti;
- ☐ di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica, pacchetto office
- Che quanto dichiarato in riferimento ai titoli corrisponde al vero ai sensi del DPR 8/12/2000 n. 445

SI ALLEGANO

CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO FIRMATO

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

FOTOCOPIA CODICE FISCALE

data ____ / ____ / ____

FIRMA

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 come modificato dal GDPR 679/16 per i soli fini istituzionali necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data ____ / ____ / ____

FIRMA
