



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“GIACOMO GAGLIONE”

Allegato A - TUTOR

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. “Gaglione”
Capodrise

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR relativamente al progetto di cui all'Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____ nei moduli:

Barrare per selezionare	Modulo	Titolo	N° ore	Preferenza
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	1. “Scopri te stesso: un viaggio alla scoperta del proprio io” (Alunni classi 2^ Scuola secondaria di I grado) “Sport e salute”	30	
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	2. “Scopri te stesso: un viaggio alla scoperta del proprio io” (Alunni classi 2^ Scuola secondaria di I grado) “La mia passione musicale tra note e canto”	30	
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	3. “Scopri te stesso: un viaggio alla scoperta del proprio io” (Alunni classi 2^ Scuola secondaria di I grado) “Curare ginnicamente”	30	
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	1. “Scopri il tuo futuro: orientamento per gli alunni delle classi terze” (Alunni classi 3^ Scuola secondaria di I grado) La consapevolezza scolastica per orientare nel mondo della scuola e del lavoro”	30	

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
“GIACOMO GAGLIONE”

	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	2. “Scopri il tuo futuro: orientamento per gli alunni delle classi terze” (Alunni classi 3 ^a Scuola secondaria di I grado) “Esprimersi con mezzi artistici”	30	
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	1. “Scopri il tuo metodo di studio: strategie per il successo” (Alunni classi 1 ^a Scuola secondaria di I grado) “Note in armonia”	30	
	ESO4.6.A4.D-FSEPN-CA-2025-158	2. “Scopri te stesso: un viaggio alla scoperta del proprio io” (Alunni classi 1 ^a Scuola secondaria di I grado) “Esprimersi con il corpo e lo spazio teatrale”	30	

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PON scuola”

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
“GIACOMO GAGLIONE”

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI

DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo “G. Gaglione” di Capodrise al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)