



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



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

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

MIUR



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MONTERENZIO**

via Olgnano, 1 - 40050 Monterenzio (BO)  
Tel. 051/929936 Fax 051/929033 - e.mail: boic84800q@istruzione.it



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MOLULI PROGETTO PON** “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche” A.S. 2017-18

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
prov.\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività in qualità di : **tutor per 10 ore**  **tutor per 20 ore**  **tutor per 30 ore**   
**esperto per 10 ore**  **esperto per 20 ore**  **esperto per 30 ore**  **(possono essere scelte più attività)**  
per il seguente MODULO (titolo del modulo come da avviso):

.....

Dichiara di essere disponibile a ricoprire l’incarico  
per l’apprendimento in aula nell’ambito del **Progetto** Programma Operativo Nazionale Plurifondo “*Per la Scuola - competenze e ambienti per l’apprendimento*”, a titolarità del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca, approvato da parte della Commissione Europea con Decisione C(2014) n. 9952 del 17/12/2014 e successive modifiche e integrazioni.;

A tal fine allega:

**Allega:** *curriculum vitae* in formato europeo, *la scheda di autovalutazione* (All. n°. 2), *e la dichiarazione* (All.n°. 3)

**Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’Istituto proponente.**

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

luogo e data \_\_\_\_\_ Firma autografa \_\_\_\_\_