# ALLEGATO A- Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR SELEZIONE DEI DOCENTI DISPONIBILI A SVOLGERE LE FUNZIONI DI TUTOR E DI DOCENTE ORIENTATORE E AD ADERIRE ALLA FORMAZIONE CHE È PROPEDEUTICA ALLA SUCCESSIVA INDIVIDUAZIONE DI TALI FIGURE

# Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail indirizzo PEC

in servizio presso

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per svolgere la formazione di (indicare una sola delle due opzioni)

* DOCENTE TUTOR
* DOCENTE ORIENTATORE

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* essere in servizio con contratto a tempo indeterminato con almeno cinque anni di anzianità maturata con contratto a tempo indeterminato o determinato
* avere svolto i seguenti compiti rientranti in quelli attribuiti al tutor scolastico e al docente

orientatore (funzione strumentale ovvero referente per l’orientamento, per il contrasto alla dispersione scolastica, nell’ambito del PCTO, per l’inclusione e attività similari e connesse a tali tematiche, etc.)

1.\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2.

* di essere disponibile ad assumere la funzione di tutor e di docente orientatore per almeno un triennio scolastico
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconferibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni intervenute col GDPR 679/2016, autorizza l’istituto Manlio Capitolo di Tursi (MT) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma