

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
SAN VERO MILIS**

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione di n. 1 Tutor, nell'ambito del Progetto di cui all'Avviso pubblico LABORATORI Didattici Extracurricolari LAB@ISCOLA Annualità 2026 (a.s. 2025-2026 e a.s. 2026-2027)

CODICE PROGETTO: 110201RASBLAB250013

CUP: E43C25005380002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

Il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____ telefono _____
email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Tutor, nell'ambito del Progetto di cui all'Avviso pubblico LABORATORI Didattici Extracurricolari LAB@ISCOLA Annualità 2026 (a.s. 2025-2026 e a.s. 2026-2027)

A tale fine, allega alla presente:

- Allegato B: Scheda di autovalutazione titoli posseduti

- Curriculum vitae formato europeo

- Fotocopia documento di identità

Il/La sottoscritto/a, 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 dell'Avviso e di accettarne le modalità di selezione, reclutamento e tutte le condizioni previste dallo stesso;

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

- di godere dei diritti politici;

- di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;

Allegato A–Domanda di ammissione selezione di n. 1 TUTOR

di prestare servizio presso l'Istituto comprensivo statale San Vero Milis con il profilo di:

di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto;

in caso di individuazione di esibire, su richiesta, in originale e/o copia autentica, i titoli soggetti a valutazione;

di dare la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario definito dal coordinatore del progetto e a partecipare agli incontri collegati alla realizzazione del progetto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs n. 196/03 e ss.mm.ii, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____