



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876** - ✉ [ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) - [ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>



UNIONE EUROPEA

## ALLEGATO 1

### MODELLO DOMANDA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER LE ATTIVITA' AVVISO n. 134894 del 21/11/2023 – FSE Agenda SUD

“Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” di cui alla Missione 4 – Componente 1 – del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU, del Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, in attuazione del regolamento (UE) 2013/1303, e del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060.

**Codice identificativo progetto:** 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-284

**CUP:** I64D23001740001

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_,

email/pec \_\_\_\_\_, con la presente

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la figura di ESPERTO/TUTOR per il progetto di cui in oggetto. *(cancellare la voce che non occorre)*

Modulo per cui si richiede la partecipazione alla selezione: *(segnare con un X le caselle di preferenza: Tutor/esperto + modulo prescelto; si possono indicare più moduli)*

MODULO	TITOLO	DURATA	DESTINATARI
<p>1</p> <p><i>(SEGNARE CON UNA x)</i></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Lingua madre – sviluppo competenze di base italiano</b></p> <p>n. 1 esperto docente scuola primaria interno</p> <p>n. 1 tutor docente interno-scuola primaria</p> <p>n. 1 figura aggiuntiva</p>	30 ORE	<b>Destinatari:</b> 20 alunni della scuola primaria

MODULO	TITOLO	DURATA	DESTINATARI
<p>2</p> <p><i>(SEGNARE CON UNA x)</i></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><b>Matematica - sviluppo competenze di base</b></p> <p>n. 1 esperto docente scuola primaria interno</p> <p>n. 1 tutor docente interno-scuola primaria</p>	30 ORE	<b>Destinatari:</b> 20 alunni della scuola primaria

Allega alla presente:

- Copia documento di identità;
- CV in formato europeo completo dei dati personali;
- Scheda dell'azione formativa proposta (breve esposizione del progetto esecutivo – SOLO ESPERTI);
- Dichiarazione di presa visione dell'informativa per il trattamento dei propri dati personali, effettuato per le finalità legate al presente avviso;
- dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e di cause di inconferibilità e incompatibilità'.

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei propri dati personali, effettuato per le finalità legate al presente avviso, pubblicata dall'Istituto al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8af00v>

Data e Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_