



**ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
Velso MUCCI - Bra**

Professionale per i Servizi Alberghieri, Commerciali, Turistici, della Pubblicità e Tecnico per la Grafica e Comunicazione

Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172-413320 Fax 0172-413106

e-mail: info@pec.velsomucci.it C.F.:91006210040 http: www.iisvelsomucci.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Professionale Statale "Velso Mucci"

**Oggetto: azioni di formazione riferite all' Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)-
Obiettivo specifico 10.8 “Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e
della formazione e adozione di approcci didattici innovativi” – Azione 10.8.4 “Formazione del
personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi” -
Formazione Dirigenti Scolastici Percorso “Dirigere l'innovazione” - Istanza procedura di
selezione di n. 1 tutor per n. 8 ore di coordinamento e supporto**

Il sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, in qualità di docente a tempo indeterminato in

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento tra il personale interno di n. 1 tutor per n. 8 ore di coordinamento e supporto sul percorso “Dirigere l'innovazione” rivolto a Dirigenti scolastici di cui all'Azione 10.8.4 “Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi”.

A tal proposito dichiara di:

- accettare, in caso di esito positivo della procedura di selezione, il disposto dell'avviso di selezione pubblicato nell'albo pretorio di questo istituto, ed in particolare quanto previsto nell'art. 1 del suddetto avviso;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Lo stesso dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti titoli didattici culturali o inerenti la sua attività professionale:

TITOLI DIDATTICI CULTURALI



<p>Corsi di specializzazione o di perfezionamento post-laurea coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Corsi di formazione specifici attorno alle tematiche ed ai contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto della durata minima di 8 ore:</p>	<p>.....</p>

TITOLI INERENTI L'ATTIVITA' PROFESSIONALE:

<p>Precedenti attività di tutor tenute in qualità di docente/esperto/relatore coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Incarichi presso questa istituzione od altra istituzione scolastica di gestione/coordinamento/progettazione/supporto di progetti ed iniziative coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Collaborazione documentata con Università, Enti di ricerca, Associazioni/Ordini professionali, altre Amministrazioni Pubbliche coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Pubblicazioni editoriali relative alle tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Abilitazioni, iscrizioni in elenchi o altri titoli professionali interessanti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto</p>	<p>.....</p>
<p>Possesso di Certificazioni informatiche e digitali (ECDL, EIPASS, MICROSOFT, CISCO, Corso sull'uso didattico dei tablets, Corso sull'uso</p>	<p>.....</p>



didattico delle LIM, ecc.)

Il sottoscritto allega in proposito *curriculum vitae* in formato europeo.

Bra, _____

Il sottoscritto, ai sensi di quanto stabilito dal D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, autorizza questa Amministrazione Scolastica a trattare i suoi dati personali in coerenza e nei limiti di quanto necessario per il trattamento della presente istanza.

Bra, _____
