

Al Dirigente Scolastico  
IC VIA VOLSNIO  
di Roma

**MODELLO MODELLO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR**  
 **PON CITTADINANZA EUROPEA LINGUE**

**OGGETTO : AVVISO TUTOR** nell'ambito dei finanziamenti di cui ai Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso Prot. AOODGEFID/3504 del 31 marzo 2017 “**Potenziamento della Cittadinanza europea**”, Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi.(Azione 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base. Sottoazione 10.2.2A Cittadinanza Europea- propedeutica al 10.2.3B e al 10.2.3C. Azione 10.2.3: Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativi e mobilità (percorsi di apprendimento linguistico in altri Paesi, azioni di potenziamento linguistico e di sviluppo del CLIL...), anche a potenziamento e complementarità con il Programma Erasmus + 10.2.3B - Potenziamento linguistico e CLIL - 10.2.3C - Mobilità transnazionale. “Noi per l'Europa” Scopriamo l'Unione Europea Progetto codice 10.2.2A-FSEPON-LA-2018-60; “**In Europa una lingua tira l'altra**” Progetto codice 10.2.3B-FSEPON-LA-2018-58

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....il.....  
residente a .....c.f ..... docente in  
servizio nell'Istituto Comprensivo Via Volsinio

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di **TUTOR** prevista dal relativo **Avviso prot.n. ....** per il **MODULO** o i **MODULI** (è possibile candidarsi per più moduli della stessa tipologia; in questo caso bisogna presentare una sola domanda indicando X i moduli per cui si presenta candidatura).

Tipologia modulo	Titolo	Indicare con una X il/i modulo/i di interesse
<b>Mod 1 -</b> Potenziamento linguistico e CLIL <b>FRANCESE</b>	<b>Europa una lingua tira l'altra! Potenziamento linguistico lingua francese</b> <b>RISULTATI ATTESI:</b> <b>Livello Base - A2</b>	
<b>Mod 2 -</b> Potenziamento linguistico e CLIL <b>SPAGNOLO</b>	<b>Europa una lingua tira l'altra! Potenziamento linguistico lingua spagnola</b> <b>RISULTATI ATTESI</b> <b>Livello Autonomo - B1</b>	

In fede

Roma, .....

A tal fine ll/La sottoscritto/a ..... nato/a a  
.....il.....

Residente a .....c.f ..... docente in servizio nell'Istituto  
Comprensivo Via Volsinio, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della  
conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del  
DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono motivi di incompatibilità

di possedere i requisiti idonei all'accesso alla selezione ed alla valutazione di merito della candidatura,  
come di seguito esplicitati (cfr punto 1 e 2 dell'Avviso):

.....  
.....  
.....

In fede

Roma, .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....il.....

Residente a .....c.f ..... ai sensi dell'articolo 13 del  
D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali  
contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa  
strumentali.

In fede

Roma, .....

Allega alla presente debitamente firmati:

- Copia documento di identità;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Tabella di valutazione titoli *Modello 2*;

In fede

Roma, .....