

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Superiore Statale
"F. S. Nitti"
Via Kennedy, 140-142
80100 NAPOLI

Oggetto: Domanda di partecipazione in qualità di TUTOR per la collaborazione nell'ambito dei corsi PON, cofinanziati dal FSE a titolarità del Ministero P.I. – Direzione Generale Affari Internazionali Ufficio IV. – ANNUALITA' 20112012

_ l _ sottoscritt _____
nato a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____) in via _____
CAP _____ Telefono _____ cell. _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____

presenta

la propria candidatura per l'incarico di TUTOR nel/nei corso/i sotto indicati:

Ruolo	Obiettivo Azione	Titolo intervento	Destinatari	N. ore corso	
Tutor	B9	IL CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE DIGITALE E LA GESTIONE DOCUMENTARIA INFORMATICA	ATA	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	MATEMATICA APPLICATA – BIENNIO TECNICO	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	MATEMATICA E FISICA DI BASE PER IL BIENNIO SCIENTIFICO	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	MATEMATICA PER IL TRIENNIO TECNICO	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	MATEMATICA E FISICA PER IL TRIENNIO SCIENTIFICO	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	I FONDAMENTI DELL'ITALIANO	Alunni	50	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	INFORMATICA E ICT	Alunni	50	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	INGLESE CON CERTIFICAZIONE	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	SPAGNOLO CON CERTIFICAZIONE	Alunni	30	<input type="checkbox"/>
Tutor	C1	I LINGUAGGI DELLE ARTI	Alunni	50	<input type="checkbox"/>
Tutor	G1	SPAGNOLO PER ADULTI	Adulti	60(*)	<input type="checkbox"/>
Tutor	G4	L'INFORMATICA COME OPPORTUNITA' E PRASSI QUOTIDIANA	Adulti	60(*)	<input type="checkbox"/>

(*) Per i corsi Obiettivo G le ore di tutor sono 30.

Indicare con una croce il/i corso/i per i quali si presenta candidatura



__l__ sottoscritt__ dichiara, ai sensi della L. 445/00, di possedere le competenze informatiche atte ad espletare l'incarico di tutor e per implementare i dati richiesti dalla piattaforma POD; di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto integralmente.

__l__ sottoscritt__ autorizza la Scuola, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n°196.

Allegati N.B. Barrare le caselle relative alle documentazioni prodotte

- 1) Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'incarico di esperto (Allegato 1); (Obbligatorio)
- 2) *Curriculum Vitae Europeo firmato in ogni pagina* (Obbligatorio)
- 3) Scheda sintetica del Curriculum vitae (Allegato 2) (Obbligatorio)
- 4) Altro _____

(Luogo e data)

Firma
