

******

|  |
| --- |
| Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca |
| **Istituto Comprensivo Statale di Sermide** |
| Via Zambelli, 2 – 46028 Sermide (MN) |
| Tel. 0386 61101 Fax. 0386 960476 |
| email: mnic82200r@istruzione.it - info@icsermide.it |
| email certificata: mnic82200r@pec.istruzione.itsito web : [www.icsermide.it](http://www.icsermide.it) – cod. fisc.: 93034840202 |

**All. A**

**PROGETTO PON**

**TRADIZIONE E INNOVAZIONE DIGITALE NELLA DIDATTICA PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE DI BASE**

 **PRESENTAZIONE DI CANDIDATURA A DOCENTE TUTOR**

Modulo Recuper/Potenziamento competenze logico-matematiche nella scuola secondaria.

Il/la sottoscritto/a ……………………………………… nato/a …………………… il…………….

CF……………………………………, DTI/DTD presso l’Istituto Comprensivo di Sermide (MN), Scuola dell’Infanzia/Primaria/secondaria di I° grado Plesso di ……………………………………

**PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA A DOCENTE TUTOR**

**nell’ambito del progetto PON**

**TRADIZIONE E INNOVAZIONE DIGITALE NELLA DIDATTICA PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE DI BASE**

**per la realizzazione del modulo**

**RECUPERO/POTENZIAMENTO COMPETENZE LOGICO-MATEMATICHE**

**NELLA SCUOLA SECONDARIA**

**A tal fine dichiara di:**

1. essere disponibile a svolgere l’attività in orario extrascolastico;
2. accettare tutte le condizioni indicate nel presente Avviso riguardo tempistiche e modalità di realizzazione, forme di collaborazione e di partnership, mansioni attribuite, metodologie e strategie educative nonché condizioni di trattamento economico;
3. essere in possesso dei seguenti requisiti:
4. **Anzianità di servizio presso l’Istituto Comprensivo**:……………………………………………
5. **Titoli di studio –specializzazioni - master- brevetti - certificazioni**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Partecipazione alla progettazione/realizzazione Progetti PON**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Progettazione dello specifico PON** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Consentire al trattamento dei dati personali come da Decreto Legislativo n. 196 del

30 giugno 2003 e GDPR n. 679/16.

Si allega CV formato europeo.

 **IL CANDIDATO**