

Allegato n.1

Al Dirigente Scolastico  
del 3° Circolo didattico di Pozzuoli

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ; residente a \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail utilizzata realmente (obbligatoria) \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
docente in servizio al plesso \_\_\_\_\_ con incarico a tempo \_\_\_\_\_  
codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

CHIEDE

di essere nominato quale **Tutor** per il percorso:

**F 1-FSE-2010-633**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modulo genitori   |   |
| <input type="checkbox"/> Modulo alunni: Pratica psicomotoria 1                           | <input type="checkbox"/> 30 ore <input type="checkbox"/> 15 ore |
| <input type="checkbox"/> Modulo alunni: Pratica psicomotoria 2                           | <input type="checkbox"/> 30 ore <input type="checkbox"/> 15 ore |
| <input type="checkbox"/> Modulo alunni: Riciclando                                       | <input type="checkbox"/> 30 ore <input type="checkbox"/> 15 ore |
| <input type="checkbox"/> Modulo alunni: Musicando con la natura                          | <input type="checkbox"/> 30 ore <input type="checkbox"/> 15 ore |
| <input type="checkbox"/> Modulo alunni: Leggere, scrivere e realizzare un TG video 1 e 2 | <input type="checkbox"/> 30 ore <input type="checkbox"/> 60 ore |

**C1-FSE-2010-2353**

- Modulo alunni: Piccoli redattori
- Modulo alunni: Numerando

**B 4- FSE-2010-474**

- Percorso formativo docenti

- di essere nominato quale **Assistente alla mensa**
- di essere nominato quale **Referente per la Valutazione** del Piano Integrato
- di essere nominato quale **Facilitatore/Animatore** del Piano Integrato.

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria personale responsabilità di non aver fatto parte di alcuna commissione per la valutazione dei progetti PON sia a livello regionale che ministeriale e pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto.

Allega :

- \_ curriculum professionale in formato europeo
- \_ Griglia di valutazione dei titoli (ALLEGATO 2/ ALLEGATO 3)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile)

I sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza  
il 3° Circolo Didattico di Pozzuoli ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al progetto, parte del Piano Integrato, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "competenze per lo sviluppo" secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile)