**Modello 1**

**Manifestazione di disponibilità per il conferimento**

**di incarico di TUTOR al personale docente interno**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR). MISSIONE 5 INCLUSIONE E COESIONE - COMPONENTE 3 - INTERVENTI SPECIALI PER LA COESIONE TERRITORIALE. INVESTIMENTO 3 - INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI STRUTTURATI PER COMBATTERE LA POVERTÀ EDUCATIVA NEL MEZZOGIORNO A SOSTEGNO DEL TERZO SETTORE.

**PROGETTO “NEXT GENERATION... YOU!”**

**CUP E14C22001520004**

**Codice progetto: 2022-PEM- 00651**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ Istituto Comprensivo Statale**

**“A.Moro”**

**MADDALONI (CE**)

……. l ……… sottoscritt….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat….. il ……………………….………….

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente

in servizio presso **l’ Istituto Comprensivo Statale “A.Moro” di Maddaloni ,** in riferimento all’ avviso interno” **Disponibilità a ricoprire l’incarico di TUTOR interno per la realizzazione del progetto “PROGETTO “NEXT GENERATION... YOU!”-**  PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR). MISSIONE 5 INCLUSIONE E COESIONE - COMPONENTE 3 - INTERVENTI SPECIALI PER LA COESIONE TERRITORIALE. INVESTIMENTO 3 - INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI STRUTTURATI PER COMBATTERE LA POVERTÀ EDUCATIVA NEL MEZZOGIORNO A SOSTEGNO DEL TERZO SETTORE.

**manifesta la propria volontà**

propria disponibilità a ricoprire il ruolo di TUTOR il seguente modulo formativo:

| **MODULO** | **N. COMPLESSIVO ORE MODULO**  | **FIGURA**  | **NUMERO ORE TUTOR** | **Preferenza**( indicare 1 sola preferenza con la X) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  LABORATORIO DI TEATRO  | **60** | **TUTOR** | 30 |  |
| **TUTOR** | 30 |  |
|  LABORATORIO DI SPORT (KARATE- DIFESA PERSONALE)  | **40** | **TUTOR** | 20 |  |
| **TUTOR** | 20 |
| LABORATORIO DI PET TERAPHY  | **20** | **TUTOR** | 20 |  |
|  LABORATORIO DI SCRITTURA DIGITALE E CREAZIONE E-BOOK  | **60** | **TUTOR** | 20 |  |
| **TUTOR** | 20 |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consenso trattamento dati personali**

Ai sensi dell’ art. 13 D. Lvo 30/6/03 n.196 (codice sulla privacy) recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti o altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si partecipa. Resta inteso che l’Istituto Comprensivo Statale “A.Moro” con sede nel comune di Maddaloni (CE) depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del M.I.U.R., le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Maddaloni lì, ………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Firma per il consenso al trattamento dati*)