

SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI NOVE BORSE LAVORO

PER IL SERVIZIO DI TUTOR AMICALE

NELLE SCUOLE SECONDARIE SUPERIORI DEL CIRCONDARIO IMOLESE

MODULO DI DOMANDA

Da consegnare a mano o tramite e-mail all'indirizzo bota03000d@istruzione.it entro le ore 12,00 del 17 Dicembre 2020.

Al Dirigente Scolastico
Dell'ITAC Scarabelli Ghini

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ PROV _____ il _____ residente a
_____ PROV _____, in via
_____ n. _____, tel
_____ indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per n. 8 borse-lavoro per lo svolgimento del servizio "Tutor Amicale" nelle Scuole superiori del circondario imolese, secondo le modalità e per le finalità previste dal bando.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali ivi previste;

DICHIARA

- di essere nato/a in data _____ e di essere residente nel territorio del circondario imolese;
- di essere diplomato/a presso _____ in data _____ con la votazione _____;
- di essere laureato/a in _____ laurea _____ (indicare la tipologia della laurea es. triennale o magistrale o magistrale a ciclo unico) in data _____ presso l'Università di _____ con la seguente votazione _____;
- di essere iscritto/a alla facoltà di _____ presso l'Università di _____;

di aver svolto le seguenti esperienze in campo educativo assistenziale (specificare):

_____;

di aver frequentato i seguenti corsi / stage formativi sul tema della disabilità (specificare titolo del corso/stage, sede e n. ore di formazione) _____

altro (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso il contenuto del bando di cui è allegata la presente domanda ed è consapevole che per quanto non ivi espressamente previsto, per il regime fiscale applicabile e per ogni altro aspetto organizzativo, assicurativo e giuslavoristico, relativamente alle borse- lavoro per le quali concorre, si deve fare riferimento alla specifica normativa di settore pro-tempore vigente.

Il/La sottoscritto/a s'impegna a garantire continuità nell'espletamento della funzione del tutor amicale sino al termine delle attività didattiche (salvo gravi e comprovati motivi) con rispetto dell'orario definito.

Il/La sottoscritto/a s'impegna a fornire la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato, a semplice richiesta degli organizzatori, pena l'esclusione dalla selezione ed autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente selezione.

Si allega copia del documento di identità.

Data _____

(firma)