**ALLEGATO –A**

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso/a partecipare in qualità di TUTOR al seguente MODULO

TITOLO PROGETTO “**Il continente Europa” – PCTO all’estero**

**Codice 10.6.6B-FSEPON-LA-2024-16 CUP E84D24000620007**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo**  **modulo** | **Attività** | **Ore** | **Allievi** | **N. Tutor**  **scolastici** | **N. tutor**  **accompagnatori** | **Periodo** |  |
| L'EUROPA ANGLOSASSONE  **DUBLINO** | percorsi per le  competenze trasversali e  per l’orientamento  (PCTO) all’estero | 90 | massimo n.  15 allievi | Fino a 2 | Fino a 2 | **Dal 4- 08**  **al 25-08** |  |
| L'EUROPA  AD ORIENTE  **CIPRO** | percorsi per le  competenze trasversali e  per l’orientamento  (PCTO) all’estero | 120 | massimo n.  15 allievi | Fino a 2 | Fino a 2 | **Dal 2-09**  **al 29-09** |  |
| L' OVEST  D' EUROPA  **SPAGNA** | percorsi per le  competenze trasversali e  per l’orientamento  (PCTO) all’estero | 90 | massimo n.  15 allievi | Fino a 2 | Fino a 2 | **Dal 2 -09**  **al 25-09** |  |
| IL CONTINENTE EUROPA  FRANCIA | percorsi per le  competenze trasversali e  per l’orientamento  (PCTO) all’estero | 60 | massimo n.  15 allievi | Fino a 2 | Fino a 2 | DA DEFINIRE: **settembre 2024** |  |

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettare il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

Il/La sottoscritt\_\_ autorizza cosesto istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675.

Allega alla presente:

* Fotocopia documento identità;
* Curriculum vitae formato europeo, debitamente sottoscritto

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_