**ALLEGATO 1**

**Candidatura Tutor progetti regionali Frailes 2022-23**

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 Cagliari

prof. Giuseppe Ennas

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per incarico di TUTOR progetti regionali Frailes (di cui all’art. 19 della L.R. 22/2018) “Laboratori didattici extracurricolari in lingua sarda a.s. 2022-23”.**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza e/o recapito: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA

la propria disponibilità a candidarsi quale TUTOR del laboratorio intitolato:

*(indicare* ***SOLO*** *il modulo formativo per il quale si intende concorrere)*

□ Codice progetto **FRA-21**

**“KENTZEBOGHES LAB ISCOLA”**

Sede/punto di erogazione del servizio: **SILIUS** (Distretto 19 – SENORBÌ CACT707008)

n. ore: 20.

□ Codice progetto **FRA-22**

**“SONUS DE CANNA. La millenaria cultura musicale dei sardi verso il futuro”**

Sede/punto di erogazione del servizio: SILIUS (Distretto 19 – SENORBÌ CACT707008)

n. ore: 20.

□ Codice progetto **FRA-23**

**“CONTUS E CANTUS DE SU CAMPIDANU”**

Sede/punto di erogazione del servizio: **GENONI** (Distretto 19 – ISILI CACT708004)

n. ore: 20.

Il sottoscritto dichiara:

1. di godere dei diritti civili e politici;
2. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
3. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
4. di documentare puntualmente le attività svolte tramite i registri che saranno forniti dal coordinatore del corso, attenendosi a quanto previsto nel format regionale;
5. di accettare l’organizzazione e gli orari del corso, comprese eventuali modifiche che si dovessero rendere necessarie per adattare l’attività progettuale alle esigenze didattiche complessive del centro provinciale;
6. di assicurare, se necessaria, la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio delle attività, durante lo svolgimento delle stesse e a conclusione del progetto;
7. di accettare che la liquidazione del compenso per le prestazioni effettuate e documentate mediante dettagliata relazione avverrà solo ad avvenuta erogazione dei fondi regionali.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018.

Data e luogo

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

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_