

All. 2 - Modulo accettazione incarico / tutor

[compilazione a cura dell'OPSS – scrivere CHIARAMENTE]

Il sottoscritto _____ ,

in posizione _____ nell'elenco graduato della provincia di _____ ,

effettuato l'abbinamento con

ISTITUTO	Plesso	N° classi	1	2	3	4	5

Tot. Classi _____							

dichiaro :

- ✓ di non essere titolare di contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato presso le istituzioni scolastiche o presso altri soggetti pubblici o privati (Avviso, art. 5 p.6);
- ✓ di non essere titolare di supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche presso le istituzioni scolastiche, con rapporto di lavoro a tempo pieno (Avviso, art. 5 p.8);
- ✓ di impegnarmi a sottoscrivere il contratto che mi verrà proposto dal CRER CONI;
- ✓ di impegnarmi a partecipare:
 - al seminario regionale di formazione, che si svolgerà il giorno _____ a _____ , rispondendo alla convocazione che verrà inviata dal CRER CONI;
 - agli incontri periodici con l'organismo provinciale, rispettando il calendario che verrà in seguito definito.

Luogo, data, firma del tutor

Il sottoscritto _____ , DS / referente dell'Istituto, ha concordato con il Tutor sopra indicato la modalità e i tempi per il tempestivo immediato avvio della collaborazione per il Progetto SdC as 2015-16.

Luogo, data, firma DS / referente dell'Istituto