

SCUOLA PARITARIA "Filippo Smaldone"  
73100 LECCE – Via Giammatteo, 26

Tel. 0832/ 390438– Fax 0832/ 399124– E-mail: [direzione@scuolafilipposmaldone.it](mailto:direzione@scuolafilipposmaldone.it)

Spazio web: <http://www.scuolafilipposmaldone.it>

Codice Fiscale N. 02641100587 Partita Iva N. 01093321006

**Allegato A (istanza di partecipazione)**

**AL DIRIGENTE COORDINATORE  
Dell'Istituto Paritario "F. Smaldone"  
di Lecce**

**Oggetto: Avviso INTERNO/ESTERNO selezione ESPERTI e TUTOR**

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) - Piano Estate 2025-2026**

**AVVISO - 81652 del 23/05/2025 CANDIDATURA N. 15541**

**Progetto: Insieme per crescere: tra corpo in movimento ed emozioni in scena - Codice CUP **G54D25003590007****

**Avviso INTERNO selezione ESPERTI E TUTOR.**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 N. 

--	--	--

CAP

--	--	--	--	--



SCUOLA PARITARIA "Filippo Smaldone"  
73100 LECCE – Via Giammatteo, 26

Tel. 0832/ 390438– Fax 0832/ 399124– E-mail: [direzione@scuolafilipposmaldone.it](mailto:direzione@scuolafilipposmaldone.it)

Spazio web: <http://www.scuolafilipposmaldone.it>

Codice Fiscale N. 02641100587 Partita Iva N. 01093321006

- Di possedere un'ottima competenza nell'uso delle TIC;
- di conoscere la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU" e si impegna a gestirla;
- di conoscere le disposizioni attuative PN Scuola 21-27;
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
  - redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto e il timesheet

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ la propria residenza

☐ altro domicilio: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

### AUTORIZZA

L'Istituto Paritario "F. Smaldone" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_