**All. 1 – FAC-SIMILE per il Nulla-osta DS x insegnanti in servizio**

*carta intestata dell’Istituto*

Vista la richiesta avanzata allo scrivente

dal Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(indicare ad es. Insegnante ctd Educazione Fisica, o sostegno, o Insegnante di Scuola Primaria….)*

per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore/settimanali,

*(indicare ad es. 16, 14, 10, ecc...)*

relativa all’eventuale assunzione dell’incarico di Tutor Sportivo Scolastico nell’ambito del Progetto nazionale Sport di Classe – Scuola Primaria – per l’as 2017-18,

presa visione dell’avviso di candidatura per i tutor, in particolare per quanto attiene alla stipula del contratto tra il Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il Comitato Regionale CONI,

presa visione in particolare di quanto indicato:

all’art. 1 – c.1 dell’avviso di candidatura Tutor – Compiti e profilo del tutor,

all’art. 1 – c. 1h) del medesimo avviso, partecipazione alle iniziative di formazione;

all’art. 5 – Incompatibilità,

in particolare il c. 5 : “In considerazione delle finalità del presente avviso e dell’impegno richiesto consistente nella piena disponibilità in orario antimeridiano e pomeridiano…”,

e ai pp. 1-10 delle condizioni di “incompatibilità” per l’assunzione dell’incarico di tutor;

Verificata la compatibilità degli impegni di cui ai punti precedenti con gli impegni istituzionali e prioritari del Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso questa Istituzione Scolastica, e che tali impegni non potranno essere pregiudicati dall’assunzione dell’incarico di Tutor, né questi ultimi essere pregiudicati dall’espletamento dei compiti presso l’istituto di servizio,

 **NULLA-OSTA**

da parte dello scrivente all’attribuzione al Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di tale eventuale incarico di Tutor Sportivo Scolastico nell’ambito del Progetto nazionale Sport di Classe – Scuola Primaria – per l’a.s. 2017-18.

*Luogo, data, timbro, firma del DS*

**All. 2 - Modulo accettazione incarico / tutor**

[compilazione a cura dell’OPSS – scrivere STAMPATELLO MAIUSCOLO E CHIARAMENTE]

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

in posizione \_\_\_\_ nell’elenco graduato della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

dichiaro :

* di accettare l’orario delle lezioni come risulta allegato in calce;
* 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 non essere titolare di partita iva aperta nello stesso ambito oggetto del contratto e di non svolgere professionalmente l’attività di istruttore/educatore sportivo (Avviso, art. 5 p. 10);
* 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 18 dicembre 2017 a Bologna – Sala conferenza CRER CONI – intera giornata, 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/plesso, ha concordato con il Tutor sopra indicato la modalità e i tempi per il tempestivo immediato avvio della collaborazione per il Progetto SdC as 2017-18.

*Luogo, data, firma DS/referente dell’Istituto/plesso*

Segue ./..

Si conferma l’abbinamento con l’

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Istituto | Plesso | 4 | 5 |
|  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

*(Indicare nome istituto e plesso/i – numero delle classi quarte e quinte)*

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso 1: |  |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 8,30-9,30 |  |  |  |  |  |  |
| 9,30-10,30 |  |  |  |  |  |  |
| 10,30-11,30 |  |  |  |  |  |  |
| 11,30-12,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 13,30-14,30 |  |  |  |  |  |  |
| 14,30-15,30 |  |  |  |  |  |  |
| 15,30-16,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(Indicare la classe: es. 4aA – 5aB – ecc..)(gli orari sono naturalmente indicativi – correggere se del caso)*

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso 2: |  |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 8,30-9,30 |  |  |  |  |  |  |
| 9,30-10,30 |  |  |  |  |  |  |
| 10,30-11,30 |  |  |  |  |  |  |
| 11,30-12,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 13,30-14,30 |  |  |  |  |  |  |
| 14,30-15,30 |  |  |  |  |  |  |
| 15,30-16,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso 3: |  |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 8,30-9,30 |  |  |  |  |  |  |
| 9,30-10,30 |  |  |  |  |  |  |
| 10,30-11,30 |  |  |  |  |  |  |
| 11,30-12,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 13,30-14,30 |  |  |  |  |  |  |
| 14,30-15,30 |  |  |  |  |  |  |
| 15,30-16,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso 4: |  |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 8,30-9,30 |  |  |  |  |  |  |
| 9,30-10,30 |  |  |  |  |  |  |
| 10,30-11,30 |  |  |  |  |  |  |
| 11,30-12,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 13,30-14,30 |  |  |  |  |  |  |
| 14,30-15,30 |  |  |  |  |  |  |
| 15,30-16,30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |