

ALLEGATO A



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



MIM
Ministero del
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

“Giovanni ARPINO”

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I° grado
Sede: Via Giansana, 37 12048 - SOMMARIVA DEL BOSCO (CN)
Tel 0172 54136 – 54137

Ambito Territoriale n.19 CN3

e-mail: cnic817008@istruzione.it e-mail certificata: cnic817008@pec.istruzione.it
C.F.: 91020950043 URL: <http://www.istitutogiovanniarpino.edu.it>
Codice univoco per fatturazione: UFS26B Codice IPA istsc: cnic817008

OGGETTO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTI E TUTOR

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 - Azione A1 Potenziamento delle competenze di base, comprese le competenze chiave di cittadinanza e le competenze di ambito spaziale e territoriale - Sottoazione: ESO4.6.A1.B - Integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc), di cittadinanza e di ambito spaziale e territoriale per il I ciclo - rif. Avviso Prot. 136777 del 09.10.2024 - “Agenda NORD”

Titolo progetto Competenze in azione - ESO4.6.A1.B-FSEPN-PI-2024-183 - CUP H24D24002180001

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di

DICHIARA

Di partecipare alla selezione per il ruolo di

□ TUTOR

ESPERTO

Per la realizzazione del modulo (**Barrare la casella per la scelta di adesione o indicare l'ordine di preferenza**):

n°	Sede	Titolo del Modulo	Ordine di preferenza	n° ore
1	Sanfrè	ITALI-AMO! Gruppo di teatro		30
2	Sommariva del Bosco	ITALI-AMO! Supporto all'inclusione degli alunni con bes		30
3	Sommariva del Bosco	CALCOLI-AMO! Supporto all'inclusione degli alunni con bes		30

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia
- 2) Curriculum vitae
- 3) *Allegato B: autodichiarazione titoli*
- 4) *Allegato C: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE*

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche GDPR 679/2016, autorizza l'istituto G.Arpino di Sommariva del Bosco al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____