

	<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</p> <p>LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"</p> <p>Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100</p> <p>Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ5OC</p> <p>Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it</p> <p>email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it</p>	
--	---	--

ALLEGATO A Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Barbara Pintus
Liceo Classico e Scientifico A. Volta
Via Cesare Cantù 57
Como

Domanda di partecipazione alla selezione bando per la figura di esperto esterno – figura aggiuntiva nel contesto dei Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sottoazione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate).

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2025-991

CUP: J64D25002020007

TITOLO PROGETTO: “Un A. Volta per tutti”

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel./cell- _____

indirizzo E-Mail/PEC _____

	<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</p> <p>LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"</p> <p>Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100</p> <p>Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C</p> <p>Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it</p> <p>email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO o di FIGURA AGGIUNTIVA
per il/i seguente modulo/

Barrare per selezionare il modulo per il quale intende presentare la candidatura in qualità di esperto	Titolo del modulo	N° Esperti	N° MAX ore
<input type="checkbox"/>	<i>English Lab – Learn, play and Speak!</i>	Max. 2	30
<input type="checkbox"/>	<i>English Lab – Learn play and Speak!</i>	Max. 2	30
<input type="checkbox"/>	<i>Spazio di respiro</i>	Max. 2	30

Barrare per selezionare il modulo per il quale intende presentare la candidatura in qualità di figura aggiuntiva	Titolo del modulo	N° Figure aggiuntive	N° MAX ore
<input type="checkbox"/>	<i>Spazio di respiro</i>	Max. 2	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

	<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</p> <p>LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"</p> <p>Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100</p> <p>Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C</p> <p>Sito Internet: www.liceovoltacomo.edu.it</p> <p>email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

- 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 di Lavoro
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - di avere la competenza informatica sull'uso della piattaforma on line "PON2014-20" o di acquisirla in tempo utile per l'espletamento dell'incarico.
- di essere in possesso dei requisiti di accesso richiesti e da dichiarare nel Curriculum vitae allegato.

Titolo modulo	Esperto/Tutor	Titolo in possesso (A o B)
<i>English Lab – Learn, play and Speak! 1</i>		
<i>English Lab – Learn, play and Speak! 2</i>		
<i>Spazio di respiro</i>		
<i>Spazio di respiro</i>		

Data _____ Firma _____

Si allega alla presente

- Allegato B - Griglia di valutazione
- Allegato C - Dichiarazione insussistenza cause ostative
- Documento di identità in fotocopia
- Curriculum Vitae in formato europeo firmato
- Progetto di massima per la realizzazione del modulo (solo per il modulo *Spazio di respiro*)

Il/la sottoscritto/a, _____ ai sensi della legge 196/03, alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____