**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritta ………………………… nato/a a …………………………) il ………………….. residente a ………………… in …………………………………., Codice Fiscale …………………………………………

Email :………………………………

**CHIEDE**

di partecipare al del Progetto **–“Scopri, Impara e Gioca!”** Percorsi educativi e formativi e il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni nell’anno scolastico 2023-2024 **/** 2024-2025Fondi strutturali Europei- Programma Nazionale “Scuola e competenze”2021-2027- Fondo sociale europeo plus (FSE+) CUP D54D24004250007 Codice progetto ESO 4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-96

In qualità di …………………………

Modulo “**…………………………………………………..**

Firma

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

**DICHIARA**

1. di conoscere e essere in grado di operare sulla piattaforma INDIRE prevista dal MIUR per la gestione dei PON;

2. in caso di nomina, di fornire la propria disponibilità incondizionata ad uniformarsi al calendario delle attività disposte dal Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la non accettazione dell’eventuale calendario e delle attività propostomi equivarrebbe ad una rinuncia all’eventuale incarico conferitomi.

LUOGO E DATA Torre del Greco,

FIRMA………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_