

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla selezione interna per incarichi nell'ambito del progetto FSE+

Titolo progetto: "Creatività, innovazione e benessere a scuola"

CUP: J94D25001100007

Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-MA-2025-221

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto _____

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ **il:** ____ / ____ / ____

Residente a: _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Indirizzo: _____

in servizio presso codesto Istituto nel profilo di:

☐ **Assistente Amministrativo**

☐ **Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi (DSGA)**

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna per il conferimento dell'incarico previsto nell'ambito del progetto FSE+ in oggetto.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000):

1. di essere in servizio, con contratto a tempo ☐ indeterminato / ☐ determinato, presso questo Istituto;
2. di appartenere al profilo professionale richiesto (AA o DSGA);
3. di possedere le seguenti competenze ed esperienze rilevanti per l'incarico:

4. di aver maturato precedenti esperienze in attività connesse a progetti PON/FSE:
☐ Sì - specificare: _____
☐ No
5. di garantire la disponibilità allo svolgimento delle attività anche in orario pomeridiano e/o nel periodo estivo;
6. di essere disponibile a frequentare eventuali riunioni organizzative e/o formative collegate al progetto;
7. di accettare il compenso previsto dal CCNL vigente, come da avviso.

Allega alla presente:

- ☐ Curriculum vitae aggiornato (firmato e datato)
- ☐ Copia documento d'identità in corso di validità
- ☐ Eventuale documentazione utile ai fini della valutazione

Luogo e data: _____

Firma del/della dichiarante: _____

(firma autografa per esteso, obbligatoria se in formato cartaceo)