



Istituto Comprensivo
Senigallia Centro
Giulio Fagnani

via Maierini, 9
Tel. 071 60180
Fax 071 7912508
C.F. 83007430420

Cod. Univoco: UF80AE
Mail: anic84700a@istruzione.it
PEC: anic84700a@pec.istruzione.it



Codice ESO4.6.A4.A-FSEPN- MA-2024-64 – PIANO ESTATE

SUMMER WITH CARE

CUP B14D24001460007

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Senigallia Centro - Fagnani

**OGGETTO: AVVISO INTERNO/ESTERNO SELEZIONE PERSONALE SUPPORTO INCLUSIONE
CORSO ENGLISH WITH CARE 1 - PASCOLI 2025/27**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F. _____,
_____ residente in _____,
docente di _____ presso codesto Istituto o presso _____,
telefono _____,
PEO _____, PEC _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna/esterna prevista dall'Avviso in oggetto per:

	CORSO	figura	ore	Unitario CCNL Lordo/Stato	Totale LS
1	English with care - Pascoli - 1	PERSONALE SUPPORTO INCLUSIONE	30	25,54	766,20

***** N.B. = Il sottoscritto dichiara di poter accettare fino ad un massimo di ore**

.....

In caso di più domande per lo stesso modulo, lo stesso verrà assegnato al docente con maggior punteggio in graduatoria, fatto salvo eventuali diversi accordi e nel rispetto della rotazione degli incarichi

Allega la seguente documentazione:

1. **Curriculum vitae;**
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO B "Dichiarazione sostitutiva di atto notorio"**, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO C).**

Data _____

Firma