All. 1

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C.Castiglione Camugnano
San Benedetto

OGGETTO: CANDIDATURA – AVVISO DI SELEZIONE FRA IL PERSONALE INTERNO PER INCARICO INDIVIDUALE DI TUTOR E ESPERTO

- Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021–2027 – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Priorità 1 – Obiettivo specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B – Agenda Nord, D.M. n. 176 del 9 settembre 2025 – Avviso pubblico prot. n. 55669 del 10 marzo 2026 – aa.ss. 2025/2026 e 2026/2027.

Progetto: IL MONDO TRA LE MANI

Codice: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2026-284 | CUP: D24D26000600007

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____n. _____ Codice Fiscale _____, in servizio presso questo Istituto, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per l'incarico di _____

plesso di Castiglione dei Pepoli Titolo Modulo_____

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   - residenza: _____
   - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
   - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
   - numero di telefono: _____,

   autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui agli artt. 1 e 2 dell'Avviso

e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;

iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];

vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

ix. possedere i seguenti titoli di accesso di cui all'articolo 3 dell'Avviso:

Titolo/esperienza	Punteggio
Laurea	5 punti
Voto di laurea 66–80 / 81–90 / 91–100 / 101–105 / 106–109 / 110 / 110 e lode	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 punti
Altra laurea/Specializzazione	3 punti
Anzianità di docenza nell'Istituto	1 punto per anno, massimo 5
Corsi di formazione attinenti alla funzione richiesta (per ESPERTO: didattica della matematica nella secondaria di I grado, problem solving, recupero/potenziamento, didattica inclusiva), di almeno 25 ore	2 punti per corso, massimo 4

Si allega alla presente:

- *Curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- *curriculum vitae del candidato privo dei dati sensibili idoneo all'eventuale pubblicazione nella*
- *sezione Amministrazione Trasparente dell'Istituto .*
- *Fotocopia del documento di identità in corso di validità;*
- *All.2 : Dichiarazione inesistenza cause incompatibilità*
- *All.3 : Modulo consenso al trattamento dei dati personali*

Luogo e data Firma del Partecipante

_____, _____ _____