

FUTURA

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Istituto Comprensivo Dozza Imolese - Castel Guelfo

Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)

Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS

Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035

E.mail: boic84400c@istruzione.it; PEC: boic84400c@pec.istruzione.it – Web : www.icdozza.edu.it

Al Dirigente Scolastico

ALLEGATO A - ISTANZA di partecipazione alla selezione INTERNA di ESPERTO e/o TUTOR per il Progetto PNRR - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023) – INTERVENTO A

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo _____ E-Mail _____ indirizzo _____

PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO e/o TUTOR** relativamente al progetto per il seguente percorso formativo:

PERCORSO FORMATIVO	ORDINE DI SCUOLA	PLESSO	N. EDIZIONI	TOT. ORE	ESPERTO	TUTOR

UN, DUE, TRE... STEM!	INFANZIA	TOSCHI CERCHIAR I	1	10		
UN, DUE, TRE... STEM!	INFANZIA	G.ROSSA	1	10		
UN, DUE, TRE... STEM!	INFANZIA	MAMMA FELICIA	1	10		
“GIOCHI MATEMATICI”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“GIOCHI MATEMATICI”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LAB 3D”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“LAB 3D”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“ROBOTICA”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“ROBOTICA”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“SCIENCE LAB”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“SCIENCE LAB”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“MATEMATIC A IN GIOCO”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“KET”	SECONDARI A	A.MORO	1	10		
“KET”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“DELF”	SECONDARI A	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE PRIMA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE PRIMA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE SECONDA	A.MORO	1	10		

“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE SECONDA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	A.MORO	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE PRIMA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE PRIMA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE SECONDA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		
“LETTORATO LINGUA INGLESE ”	SECONDARI A CLASSE TERZA	PAPA GIOVANNI PAOLO II	1	10		

N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)

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
-

- 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 Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C - Informativa Privacy
- Allegato D - Dichiarazione assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e 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 _____