Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 10
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di primo grado - Scuola in ospedale -

Viale Aldo Moro, 31 – 40127 Bologna
Tel. 051/364967 - 051/374673 Fax 051/361168
email: boic853007@istruzione.it
pec: boic853007@pec.istruzione.it
web: www.ic10bo.edu.it
CF 91201230371- Cod. mecc. BOIC853007

Allegato A

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA DI DOCENTI ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DI "PERCORSI FORMATIVI E LABARATORIALI CO-CURRICULARI"

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica.

CP: M4C1I1.4-2024-1322-P-51492
CUP: B34D21000700006

Titolo del progetto: MotivaBesta che Piacere! Seconda edizione

Il/La sottoscritto/a_____(cognome e nome)

nato/a_____ prov. _____ il _____

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n. _____

telefono_____ E MAIL _____

titolo di studio posseduto _____

conseguito presso _____ con votazione _____

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente ESPERTO per la realizzazione del seguente "percorso formativo e labaratoriale co-curriculare" **(indicare con una X il percorso)**:

N°	Laboratotori (20 ore ciascuno)	Destinatari del percorso	N° percorsi	Giorno e ora	Data Inizio	Indicare il percorso
1	Teatro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	27gennaio	❑
2	Teatro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	7 aprile	❑
3	Ballo-Hip-Hop	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	27gennaio	❑
4	Ballo-Hip-Hop	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	7 aprile	❑
5	Coro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	24 gennaio	❑
6	Coro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	4 aprile	❑
7	Cicloriparazione	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Giovedì ore 14:00-16:00	30 gennaio	❑
8	Teatro in lingua inglese Drama club	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	31 gennaio	❑

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 essere cittadino/a italiano/a;
❑ di godere dei diritti politici;
❑ di essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
❑ di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
❑ di non aver subito condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
❑ di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
❑ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;
❑ di avere conoscenze e competenze approfondite rispetto alle singole aree tematiche, per le quali si propone la candidatura;
❑ di avere comprovata esperienza di formatore in corsi promossi da enti e istituzioni pubbliche e private rivolti alla formazione delle competenze professionali destinatarie del presente intervento o in percorsi formativi di livello Universitario o postuniversitario in ambiti disciplinari coerenti.
Alla presente istanza allega:

- **Tabella valutazione titoli (All. B);**
- **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità (All. C);**
- **Curriculum in formato Europeo;**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;**

Data_____

Firma_____

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmata 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 DELLAPIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA 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 Comprensivo n.10 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____