

# 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

**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](mailto:boic853007@istruzione.it)  
pec: [boic853007@pec.istruzione.it](mailto:boic853007@pec.istruzione.it)  
web: [www.ic10bo.edu.it](http://www.ic10bo.edu.it)  
CF 91201230371- Cod. mecc. BOIC853007



## Allegato A

**OGGETTO:** ISTANZA DI PARTECIPAZIONE COME DOCENTE TUTOR PER LA REALIZZAZIONE DI “PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI” - PREVENZIONE E CONTRASTO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA - DM 19

Progetto: “MotivaBesta che piacere! Seconda edizione”

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo n.10  
Bologna

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

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

N°	Laboratori (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	27 gennaio	<input type="checkbox"/>
2	Teatro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	7 aprile	<input type="checkbox"/>
3	Ballo-Hip-Hop	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	27 gennaio	<input type="checkbox"/>
4	Ballo-Hip-Hop	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Lunedì ore 14:00-16:00	7 aprile	<input type="checkbox"/>
5	Coro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	24 gennaio	<input type="checkbox"/>
6	Coro	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	4 aprile	<input type="checkbox"/>
7	Cicloriparazione	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Giovedì ore 14:00-16:00	30 gennaio	<input type="checkbox"/>
8	Teatro in lingua inglese Drama club	Alunni/e Sc. Sec. di I grado Besta	1	Venerdì ore 14:00-16:00	31 gennaio	<input type="checkbox"/>

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)  
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 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\_\_\_\_\_