

# 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 ESPERTO PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE - PREVENZIONE E CONTRASTO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

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

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto per il potenziamento delle competenze di base relativamente al seguente percorso (**indicare con una X il percorso**):

N°	Percorso	Alunni/Classe coinvolte	GIORNO	Orario	DATA INIZIO	Indicare il percorso
1	MATE	Classi 2	Lunedì	14:00-16:00	20 gennaio	<input type="checkbox"/>
2	MATE	Classi 3	Lunedì	14:00-16:00	20 gennaio	<input type="checkbox"/>
3	ITA	Classi 3	Lunedì	14:00-16:00	20 gennaio	<input type="checkbox"/>
4	ITA	Classi 1	Lunedì	14:00-16:00	17 marzo	<input type="checkbox"/>
5	MATE	Classi1	Lunedì	14:00-16:00	17 marzo	<input type="checkbox"/>
6	ITA attraverso ARTE	Classi 3	Mercoledì	14:00-16:00	22 gennaio	<input type="checkbox"/>
7	MATE	Classi 3 NAI	Mercoledì	14:00-16:00	22 gennaio	<input type="checkbox"/>
8	ITA	Classi 1	Mercoledì	14:00-16:00	22 gennaio	<input type="checkbox"/>
9	ITA attraverso ARTE	Classi 3	Mercoledì	14:00-16:00	19 marzo	<input type="checkbox"/>
10	MATE	Classi 3 NAI	Mercoledì	14:00-16:00	19 marzo	<input type="checkbox"/>
11	ITA	Classi 2	Mercoledì	14:00-16:00	19 marzo	<input type="checkbox"/>
12	ITA	Classi 1	Giovedì	14:00-16:00	23 gennaio	<input type="checkbox"/>
13	ITA	Classi 3	Giovedì	14:00-16:00	23 gennaio	<input type="checkbox"/>
14	MATE	Classi 2	Giovedì	14:00-16:00	23 gennaio	<input type="checkbox"/>
15	ITA	Classi 2	Giovedì	14:00-16:00	20 marzo	<input type="checkbox"/>
16	MATE	Classi 1	Giovedì	14:00-16:00	20 marzo	<input type="checkbox"/>
17	ITA	Classi 3 NAI	Venerdì	14:00-16:00	24 gennaio	<input type="checkbox"/>
18	MATE	Classi 3	Venerdì	14:00-16:00	24 gennaio	<input type="checkbox"/>
19	ITA	Classi 2	Venerdì	14:00-16:00	24 gennaio	<input type="checkbox"/>
20	ITA	Classi 3 NAI	Venerdì	14:00-16:00	21 marzo	<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 DELLA PIATTAFORMA 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 \_\_\_\_\_