



ISTITUTO COMPRENSIVO CREMA UNO

Via Borgo S. Pietro 8 - 26013 Crema (CR) - Tel. 0373-256238 Fax 0373-250556

E-mail ufficio: cric82700p@istruzione.it - P.E.C.: cric82700p@pec.istruzione.it

codice fiscale 91037290193

Allegato A

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo AGENDA NORD RUOLO DI ESPERTO/TUTOR

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

Titolo Modulo	Ruolo di esperto	preferenza	Ruolo di tutor	preferenza
imp@ro con il digitale				
Scienze				
Matematica				
Scienze LABORATORI DI SCIENZE				

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA RUOLO PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO CREMA UNO

Via Borgo S. Pietro 8 - 26013 Crema (CR) - Tel. 0373-256238 Fax 0373-250556

E-mail ufficio: cric82700p@istruzione.it - P.E.C.: cric82700p@pec.istruzione.it

codice fiscale 91037290193

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 pendenti:

- ☐ 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 PNSIF2127

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Dichiarazione di insussistenza cause ostative

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