

Scelta	Cod.	Modulo	Titolo – Tipo – Classi	Ore per alunno	Max alunni	N. di preferenza
	79330	Modulo 5	La matematica a colori – Matematica (cl. 1 ^a -2 ^a primaria)	1 ora individuale	20	
	79335	Modulo 6	Speaking & listening – Lingua inglese (cl. 1 ^a -2 ^a primaria)	1 ora individuale	20	
	79333	Modulo 7	Learning up – Lingua inglese (cl. 3 ^a -4 ^a -5 ^a primaria)	1 ora individuale	20	

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 dall'avviso;
- 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 svolgere le ore di attività individuale con ciascun alunno in orario extrascolastico e separato dalle ore del modulo formativo;
- di non essere nella condizione di docente di sostegno dell'istituto (la Figura Aggiuntiva non coincide con il docente di sostegno, ai sensi del par. 5 della nota autorizzativa AOOGABMI n. 0057235/2025);
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Dirigente Scolastico;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previste dalla norma vigente;
- di avere la competenza per l'uso della piattaforma SIF2127 o di impegnarsi ad acquisirla prima dell'avvio del progetto.

Si allega alla presente:

- documento di identità in fotocopia;
- Allegato B-FA – griglia di autovalutazione titoli;
- Curriculum Vitae in formato europeo, numerato per titolo/esperienza;
- eventuale documentazione attestante l'iscrizione all'albo/ordine professionale pertinente;
- dichiarazione di assenza di incompatibilità;
- consenso al trattamento dei dati personali.

N.B.: La domanda priva anche di uno solo degli allegati richiesti, o non firmata, non verrà presa in considerazione.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e RGPD UE 679/2016, autorizza l'IC "G. da Fiore" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ Firma _____