



**Istituto Comprensivo Statale Filippo De Pisis**  
Viale Krasnodar 102 – 44124 Ferrara  
Tel. 0532-901020 – Fax 0532-904444  
Cod. Meccanografico FEIC81300G – C.F. 93076240386  
mail: [feic81300g@istruzione.it](mailto:feic81300g@istruzione.it) – PEC:  
[feic81300g@pec.istruzione.it](mailto:feic81300g@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. DE PISIS

**ALLEGATO A)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N.  
445/2000**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA** per il reclutamento del **PERSONALE  
TUTOR/ESPERTO:**

*a valere sul Progetto*

**"College sportivo 1"**

**"College sportivo 2"**

**"Mi muovo, mi diverto e mi alleno 1"**

**"Mi muovo, mi diverto e mi alleno 2"**

**"Sport insieme 1"**

**"Sport insieme 2"**

**Avviso Pubblico D.M. 96/2025 (prot. n. 81652 del 23/05/2025) "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)"**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – **Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025** – "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" (**c.d. Piano Estate**)

CUP: G54D25006290007

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2025-466

TITOLO PROGETTO: E-STATE A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di **selezione interna** per il reclutamento di

#### **N. 10 ESPERTI/9 TUTOR:**

da impiegare nell'ambito del Progetto in oggetto, per il numero di ore di seguito specificato:

n°	Tipologia Modulo	Figure richieste		n° ore
1	COLLEGE SPORTIVO 1 (08/06/2026- 12/06/2026)	1 tutor	<input type="checkbox"/>	30
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	30
2	COLLEGE SPORTIVO 2 (08/06/2026- 12/06/2026)	1 tutor	<input type="checkbox"/>	30
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	24
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	6
3	MI MUOVO, MI DIVERTO E MI ALLENO 1 (08/06/2026- 19/06/2026) <i>Fascia pomeridiana</i>	1 tutor	<input type="checkbox"/>	30
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	30
4	MI MUOVO, MI DIVERTO E MI ALLENO 2 (08/06/2026- 19/06/2026) <i>Fascia pomeridiana</i>	1 tutor	<input type="checkbox"/>	15
		1 tutor	<input type="checkbox"/>	15
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	27
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	3
5	SPORT INSIEME 1 (15/06/2026- 19/06/2026)	1 tutor	<input type="checkbox"/>	30
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	30
6	SPORT INSIEME 2 (15/06/2026- 19/06/2026)	1 tutor	<input type="checkbox"/>	24
		1 tutor	<input type="checkbox"/>	6
		1 esperto	<input type="checkbox"/>	30

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO O I RUOLI A CUI SI VUOLE PARTECIPARE  
 INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL'APPOSITA CASELLA**

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 "Gestione progetti PON scuola"
- 

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Allegato C – Dichiarazione insussistenza incompatibilità

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 PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO***

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE PISIS" di Ferrara al **trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione** per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_