



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**Istituto Comprensivo di Ostellato**  
**via Marcavallo 35/b, 44020 Ostellato (FE) - Tel.: 0533681191**  
**E-mail: feic81400b@istruzione.it - Pec: feic81400b@pec.istruzione.it**  
**C.F.: 92009650380 - C.M.: FEIC81400B**

**ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"**

**Oggetto: Decreto di avvio della Procedura di Selezione di Docenti interni all'Istituto Comprensivo di Ostellato, per la realizzazione di n. 1 Moduli educativi e formativi in Educazione motoria “Giocosport”, rientranti nell'ambito delle Azioni di cui all'Avviso pubblico in oggetto.**

*PIANO ESTATE "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025" Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Cod. Prog. ES04.6.A4.A-FSEPNEM-2024-193 dal titolo "Let's stay at school" - CUP: F74D2400074000*

**Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

**Al Dirigente Scolastico**

Istituto Comprensivo di Ostellato

via Marcavallo 35/b, Ostellato - 44020 (FE)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n \_\_\_, C.F.  
, e mail \_\_\_\_\_ pec  
cell.

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione interna per il reclutamento di **Docenti interni** all'Istituto Comprensivo di Ostellato, per la realizzazione dei Moduli educativi e formativi di cui

all'Avviso pubblico in oggetto, come di seguito specificato:

| <b>Moduli formativi per cui ci si candida</b> | <b>Numero dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida</b> | <b>Figura per la quale ci si candida<br/><u>(contrassegnare la figura per cui ci si candida)</u></b> | <b>Numero ore totali per cui ci si candida</b> |
|---|---|--|--|
| Giocosport                                    | n. 1 Percorsi/Moduli  | - Docente<br>Esperto<br>- Docente Tutor  | n.30 ore                                       |

### DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, i termini ed il calendario delle attività stabiliti dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico in oggetto, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del D.Lgs. n. 165/2001,  
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

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 di Ostellato" di Ostellato 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 \_\_\_\_\_