



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO PORTO GARIBALDI

Via Pastrengo n.1, Porto Garibaldi (FE) – 44029 Cod. Fisc. 91016560384
tel. 0533324698 fax. 0533353438 – email feic82000p@istruzione.it – p.e.c. feic82000p@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivoportogaribaldi.edu.it

ALLEGATO A (istanza di partecipazione alla selezione)

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione di personale per il progetto PON Avviso 9707 – Apprendimento e socialità, in risposta all'avviso prot. 345/IV.5 dell'17 gennaio 2022 pubblicato sul sito d'Istituto.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____
indirizzo E-Mail: _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di relativamente al progetto per la figura professionale di::

Titolo Progetto (inserire il titolo del progetto)	Ruolo per il quale si concorre (Esperto o Tutor)
LEARNING BY DOING	TUTOR – 10 ore in sostituzione TUTOR PRECEDENTE

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 dai referenti del progetto
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Luogo e Data

Firma

Si allega alla presente

- **Allegato B**
- **Curriculum Vitae**



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____

considerati i dati forniti con la presente istanza e considerate le finalità e le modalità di gestione degli stessi così come indicato nell'avviso prot. 345/IV.5 del 17 gennaio 2022 del quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti necessari all'espletamento dell'avviso del quale questa informativa risulta essere parte integrante in allegato.

LUOGO e DATA

Firma