

**ALLEGATO A** Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR MULTILINGUISMO ALUNNI

Alla Dirigente Scolastica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

<b>PERCORSI FORMATIVI</b>	<b>Docente madrelingua (SI/NO)</b>	<b>ESPERTO</b>	<b>TUTOR</b>	<b>Ore di impegno per percorso</b>
Percorso co-curriculare in orario pomeridiano di 14 ore in preparazione all'esame B1 Preliminary for Schools				18
Percorso co-curriculare in orario pomeridiano di 14 ore in preparazione all'esame A2 Key for schools for Schools				14
Percorso co-curriculare in orario pomeridiano di 14 ore in preparazione all'esame DELF				10

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli,  
indicare la preferenza con la numerazione da 1(preferenza più alta), 2 (preferenza più bassa)**

**In relazione alla candidatura si presenta candidatura in qualità di (barrare la casella interessata):**

☐

**DOCENTE INTERNO ALL'ISTITUTO**

☐

**DOCENTE DI ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE APPARTENENTI ALLA P.A.**

☐

**DOCENTE DI ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE NON APPARTENENTI ALLA P.A.**

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  
\_\_\_\_\_
- ☐ 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 PNRR"

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

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione di assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

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 PNRR 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\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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