

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione interna per docenti esperti da incaricare nei percorsi di potenziamento delle competenze di base finalizzato al raggiungimento degli obiettivi del progetto relativo all'assegnazione della risorsa finanziaria piano nazionale di ripresa e resilienza missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-50314**

**TITOLO: NO ONE LEFT BEHIND**

**CUP: G24D21000890006**

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

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

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

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

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

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

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

### **CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto da incaricare nei percorsi potenziamento delle competenze di base (segnare con una X il percorso scelto):

ITALIANO

MATEMATICA

STORIA

INGLESE

FRANCESE

IGIENE

SCIENZE

DIRITTO/ECONOMIA

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 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

Data\_\_\_\_\_firma\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successive modifiche 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\_\_\_\_\_