



MODELLO A – Istanza di partecipazione figure professionali esperte, interne o esterne, in collaborazione plurima o come lavoro autonomo/prestazione occasionale, Associazioni e/o Cooperative, per la realizzazione del progetto di "Psicomotricità" rivolto agli alunni di 3 anni e 4 anni della Scuola dell'Infanzia di Cogliate a.s. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
C. Battisti – Cogliate

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a _____ (____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____ residente a _____ (____)

Cap. _____ via/c.so/p.zza _____

tel. _____ email _____

PRESENTA

La propria candidatura all'avviso di selezione rivolto a figure professionali esperte, interne o esterne, in collaborazione plurima o Associazioni e/o Cooperative, per la realizzazione del progetto di "Psicomotricità" rivolto agli alunni di 3 anni e 4 anni della Scuola dell'Infanzia "Loris Malaguzzi" di Cogliate a. s. 2025/2026

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

Si allega alla presente

1. Copia del documento di identità in corso di validità
2. Allegato B - (Griglia di valutazione)
3. Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative
4. Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l'Istituto Comprensivo C. Battisti di Cogliate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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 Comprensivo "Cesare Battisti" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____

firma_____