

ALLEGATO 1 (istanza di partecipazione)

Alla Dirigente Scolastica  
dell'IC "Volta" Lazzate

**Domanda di partecipazione alla selezione figure di supporto (esperto o tutor) PON "APPRENDIMENTO E SOCIALITA'10.1.1 - Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, azione 10.1.1A - Interventi per il successo scolastico degli studenti, Progetto "E tornammo a riveder le stelle" azione 10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base 10.2.2A - Competenze di base progetto "Se tu segui tua stella".**

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

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

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Docente dell'Ic "Volta" di Lazzate in qualità di  
docente di \_\_\_\_\_ (a tempo  
determinato/indeterminato)

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO o TUTOR per il progetto:

Titolo Progetto	Modulo	Tipologia (esperto o tutor)

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 di tutte le condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali
- di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_

- di essere disponibile ad assumere l'incarico senza riserva e secondo le modalità riportate nel Bando di Avviso
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

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

Si allega alla presente

- Curriculum Vitae in formato europeo

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IC "Volta" di Lazzate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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