

Istituto Comprensivo Statale "Giuseppe Dezza"

Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI)

Tel. 02 9834091 – Tel. 02 9831834

Codice meccanografico MIIC89800D – Codice

fiscale 97272320157

www.istituto.dezza.edu.it

ALL. A

Alla Dirigente Scolastica
IC GIUSEPPE DEZZA
MELEGNANO (MI)

Domanda di partecipazione alla selezione PROGETTI DI ISTITUTO a.s. 2025-2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO relativamente al progetto

SCELTA	PROGETTO

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 dalle docenti referenti di progetto;
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- ☐ Di avvalersi dei seguenti collaboratori di cui si allega il C.V. aggiornato:
Sig.
Sig.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

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

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 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____ a

I trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____