



IC MATILDE DI CANOSSA
VIA DUGONI 26 SAN BENEDETTO PO 46027
mnic834003@istruzione.it

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE per la selezione e il reclutamento di **esperti** per l'attività di formazione : PERCORSI DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE avente come destinatari docenti dell'I.C. MATILDE DI CANOSSA Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 2.1 Didattica Digitale Integrata e Formazione del personale scolastico per la transizione digitale - Codice progetto M4C1I2.1-2023-1222 - Titolo FORM-AZIONI FUTURE :

(allegare copia documento d'identità in corso di validità)

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto **IC MATILDE DI CANOSSA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la selezione e il reclutamento di **esperti** per l'attività di formazione : PERCORSI DI FORMAZIONE SULLA TRANSIZIONE DIGITALE avente come destinatari docenti dell'I.C. MATILDE DI CANOSSA Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento – Linea di investimento 2.1 Didattica Digitale Integrata e Formazione del personale scolastico per la transizione digitale - Codice progetto M4C1I2.1-2023-1222 - Titolo FORM-AZIONI FUTURE :

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
