ISTITUTO COMPRENSIVO "R. Gasparini" Novi di Modena
Viale Martiri della Libertà 18 B– 41016 Novi di Modena –Tel. 059/670129
E-mail: moic80500q@istruzione.it - C.F.: 90016270366 – Codice IPA UFFT48
Sito web: http://www.comprensivonovi.edu.it

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "R. gasparini" di Novi di Modena
e-mail: moic80500q@istruzione.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 176 del 9 settembre 2025, Avviso M.I.M. prot. n. 55669 del 10/03/2026 – Agenda Nord – Anni scolastici 2025-2026 e 2026-2027.

Avviso M.I.M. n. 55669 del 10/03/2026
CUP: C54D26001290007
CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2026-426

OGGETTO: istanza di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarichi individuali al personale docente interno per le seguenti attività nell'ambito del progetto "Agenda Nord":

- ❑ **supporto coordinamento e valutazione – Area Italiano**
- ❑ **supporto coordinamento e valutazione – Area Inglese**
- ❑ **supporto coordinamento e valutazione – Area Matematica**
- ❑ **supporto coordinamento e valutazione – Area Arte**
- ❑ **delegato compilatore**

(contrassegnare l'attività per cui si presenta la candidatura)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____

via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo e-mail _____

in servizio presso _____

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE
Cofinanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "R. Gasparini" Novi di Modena
Viale Martiri della Libertà 18 B– 41016 Novi di Modena –Tel. 059/670129
E-mail: moic80500q@istruzione.it - C.F.: 90016270366 – Codice IPA UFFT48
Sito web: http://www.comprensivonovi.edu.it

con il profilo di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione avente ad oggetto l'attribuzione dei seguenti incarichi:

Incarico	Area tematica	N. ore	Preferenza
Supporto coordinamento e valutazione progetto	Italiano	60	
Supporto coordinamento e valutazione progetto	Inglese	50	
Supporto coordinamento e valutazione progetto	Matematica	30	
Supporto coordinamento e valutazione progetto	Arte	50	
Delegato compilatore	Attività trasversale	70	

* Esprimere una sola preferenza, contrassegnando con il segno "X" la casella corrispondente all'incarico per il quale si presenta l'istanza.

A tal fine, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di essere docente di _____ classe di concorso:_____

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE
Cofinanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "R. Gasparini" Novi di Modena
Viale Martiri della Libertà 18 B– 41016 Novi di Modena –Tel. 059/670129
E-mail: moic80500q@istruzione.it - C.F.: 90016270366 – Codice IPA UFFT48
Sito web: http://www.comprensivonovi.edu.it

di possedere un'anzianità di servizio complessiva pari a:

Anni: ____ Mesi: ____ Giorni: ____ di servizio di ruolo

Anni: ____ Mesi: ____ Giorni: ____ di servizio non di ruolo (precariato)

Per chi esprime la preferenza per l'incarico di delegato compilatore:

Di aver maturato conoscenze sull'uso della piattaforma dedicata, adottata dall'Autorità di Gestione del "Programma Nazionale Scuola e Competenze 2021-2027" dall'a.s. _____

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
- ❑ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Luogo e Data _____

Firma _____

Si allega alla presente

- Curriculum Vitae;
- Allegato B - Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso dei requisiti previsti per la partecipazione alla presente selezione, nonché l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001;
- Copia di un Documento di identità.

ISTITUTO COMPRENSIVO "R. Gasparini" Novi di Modena
Viale Martiri della Libertà 18 B– 41016 Novi di Modena –Tel. 059/670129
E-mail: moic80500q@istruzione.it - C.F.: 90016270366 – Codice IPA UFFT48
Sito web: http://www.comprensivonovi.edu.it

N.B.: **La domanda priva di firma e degli allegati non verrà ammessa alla selezione**

Luogo e Data_____ Firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo "R. Gasparini" di Novi di Modena al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data_____ Firma_____