



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE
"Marchese Lapo Niccolini"**

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504
www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica
IC NICCOLINI Ponsacco (PI)

ALLEGATO 1
(Avviso prot. n. 6798 del 08/06/2026)

Dichiarazione disponibilità ai fini della designazione diretta da parte del Collegio dei Docenti per la sostituzione di personale rinunciatario (ESPERTO e TUTOR) - modulo 125840 PAROLE IN TESTA 4 - Progetto "ESTATE SENZA CONFINI PN 2127"

Codice CUP: **J54D25004560007**

Codice Progetto: **ESO4.6.A4.A-FSEPN-TO-2025-363**

Il/la sottoscritto/a:

_____ (indicare nome/cognome/data e luogo di nascita/codice fiscale)

in servizio presso il plesso:

con contratto:

VISTO l'Avviso prot. 6798 del 08/06/2026,

DICHIARA

di dare, per il modulo 125840 PAROLE IN TESTA 4 - Progetto "ESTATE SENZA CONFINI PN 2127"

la propria disponibilità per ricoprire l'incarico di (barrare solo la voce interessata):

☐ **DOCENTE ESPERTO** (incarico 30 ore)

☐ **TUTOR** (incarico 30 ore)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali;



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE**
"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)
Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504
www.icniccolini.edu.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

- di possedere titoli, requisiti e competenze specifiche adeguate a trattare i percorsi formativi del modulo richiesto;
- di essere consapevole che l'effettiva attribuzione dell'incarico è subordinata alla designazione da parte del Collegio dei Docenti e che la presente non costituisce vincolo contrattuale
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
 - non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi e in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle vigenti Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali Europei 2021-2027 (PN "Scuola e Competenze" FSE+), e in particolare di non avere legami di parentela o affinità entro il quarto grado con il Dirigente Scolastico o con altri soggetti aventi potere decisionale nel procedimento di conferimento dell'incarico.

IMPEGNI OPERATIVI E PIATTAFORMA SIF2127:

In caso di conferimento dell'incarico, il/la sottoscritto/a si impegna a:

- Concorrere in copresenza (Esperto e Tutor) alla definizione della programmazione didattica, allo svolgimento delle attività in presenza e alla redazione della documentazione finale;
- Utilizzare tempestivamente la piattaforma ministeriale SIF2127 per la registrazione delle attività e delle presenze;
- APPORRE LE FIRME DIGITALI: Il/la sottoscritto/a si impegna ad apporre la propria firma digitale in ingresso e in uscita sulla piattaforma SIF2127 tassativamente entro e non oltre 30 minuti dall'orario di inizio e di fine dell'attività registrata.
- Sanzioni in caso di ritardo: È consapevole che, in caso di firma apposta oltre tale limite temporale senza che venga fornita e documentata una valida giustificazione tecnica entro i 7 giorni solari previsti, la giornata formativa non sarà considerata valida ai fini del rimborso e comporterà la mancata liquidazione del relativo compenso.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l'Istituto Comprensivo Statale al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data: _____

Firma: _____