

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "ANTONIO PACINOTTI" "DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E
SECONDARIA DI PRIMO GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE
Via D. Alighieri N. 42 - 56025 Pontedera (PI) Tel. 0587 53871 59804 C.F.81001970508
E-Mail: piic82000r@istruzione.it
PEC: piic82000r@pec.istruzione.it WEB: www.icpacinottipontedera.edu.it

Codice Progetto: M4C1I1.4-2024-1322

CUP: I84D21000440006

Titolo progetto: I care: azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali, aventi ad oggetto la realizzazione delle
attività finalizzate alla riduzione dei divari territoriali e alla lotta alla dispersione scolastica

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

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 partecipare alla procedura in oggetto. A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

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

- residenza: _____

- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Percorso B	Professionalità	N° unità di personale	Candidatura da spuntare indicando il numero di moduli oggetto di candidatura
3) n. 1 edizione di attività formative in favore degli studenti che mostrano particolari fragilità negli apprendimenti. Durata di n.10 ore ciascuna	3) Esperti per recupero competenze in ambito scientifico: matematica	Fino a un massimo di n. 1 esperti (è riconosciuta la possibilità di candidarsi per più moduli)	☐ N. moduli_____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante
