ISTITUTO COMPRENSIVO DI NEVIANO ARDUINI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Comuni di Neviano Arduini - Lesignano de' Bagni
Via Chiesa n. 2 – 43024 Neviano degli Arduini (PR) – Tel. 0521 843138
C.M. PRIC81500N – C.F. 80015070347 – Codice univoco UFDHD3
E-mail: pric81500n@istruzione.it – PEC: pric81500n@pec.istruzione.it

Prot. n. vedi segnatura **Neviano degli Arduini, 01 ottobre 2026**

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - TERZO AVVISO PER LA SELEZIONE DI N. 1 ESPERTO – MODULO "LABORATORIO TEATRALE" RIVOLTO *A FIGURE PROFESSIONALI ESPERTI ESTERNE, IN COLLABORAZIONE PLURIMA O COME LAVORO AUTONOMO/PRESTAZIONE OCCASIONALE* – SCUOLA PRIMARIA

Titolo progetto: "Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025-2026 e 2026-2027", c.d. Piano Estate 2026-2027
Codice progetto: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2026-687 **CUP:** G74D26003060007

Alla Dirigente scolastica
dell'Istituto Comprensivo di Neviano Arduini

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al secondo Avviso interno per il conferimento dell'incarico relativo al modulo "laboratorio teatrale", scegliendo il ruolo per il quale intende candidarsi:

Modulo – Scuola primaria	**Esperto (solo docenti)**
laboratorio teatrale	□

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di possedere i requisiti generali e professionali previsti dall'Avviso;
- che i titoli e le esperienze indicati nel curriculum vitae sono veritieri e posseduti alla data di scadenza dell'Avviso;
- di accettare integralmente le condizioni dell'Avviso e il calendario che sarà definito dall'Istituzione scolastica;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità della procedura, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679;
- di allegare curriculum vitae datato e firmato, griglia di autovalutazione corrispondente al ruolo richiesto, Allegato D – dichiarazione di incompatibilità/conflitto di interessi e copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____ Firma _____