



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VOLPONI - PASCOLI"

Via Muzio Oddi, 17 - 61029 URBINO (PU)

☎ 0722/320507 – 350593 – sito: <https://www.icurbino.edu.it>

✉ Peo: psic837002@istruzione.it Pec: psic837002@pec.istruzione.it

C.F. 91013560411 – C.M. PSIC837002



Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 - Istruzione e ricerca - Componente 1 -Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4 "**Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica**" finanziato dall'Unione europea - Next Generation EU -Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO prot. n. 2369 del 18/02/2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL PERSONALE DOCENTE INTERNO

Incarichi per n. 34 "percorsi di mentoring e orientamento", erogati individualmente, di dodici ore ciascuno.

CUP **C34D21001050006**

Titolo **FUORICLASSE IO RECUPERO**

Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-53434**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ con la qualifica di (indicare se si rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartenente ad altra Istituzione scolastica, ovvero se dipendente di altra P.A., o se esterno) _____

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 in oggetto per il ruolo di:

☐ Docente esperto;

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/a 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 del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
 4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'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.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso

Alla presente istanza si allega:

- Allegato B: *Griglia di autovalutazione del punteggio*
- Allegato C - *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e di conflitto di interessi;*
- *Curriculum vitae;*
- Ogni altro titolo utile alla selezione;
- fotocopia documento di identità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
