

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "Gattatatico Campegine" (RE)

Il/la sottoscritto/a _____ PETROLINI FRANCESCA
nato/a a _____ REGGIO EMILIA _____ il _____ 14 OTTOBRE 1982
codice fiscale | P | T | R | F | N | C | 8 | 2 | R | 5 | 4 | H | 2 | 2 | 3 | R |
residente a _____ POVIGLIO (RE) _____ via _____ VIA RAFFAELLO SAZIO, 4
indirizzo e-mail francesca.petrolini82@gmail.com tel _____ 348 2878625
in servizio presso _____ scuola secondaria di primo grado di Campegine "C.Levi"

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 DPR 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/i profilo/i di:

☒ **Tutor**

☐ **Formatore**

e dichiara di essere interessato a svolgere il ruolo richiesto, per le seguenti edizioni:

Percorso formativo	Professionalità	Titolo progetto	N. edizioni/ore
Percorsi di formazione sulla transizione digitale	6 Formatore e 6 tutor	DigCompEdu	6 edizioni da 10 ore ciascuna
	3 Formatore e 3 tutor	Google Workspace	3 edizioni da 10 ore ciascuna
	4 Formatore e 4 tutor	Strategie di AI	4 edizioni da 10 ore ciascuna
	1 Formatore e 1 tutor	I Chromebook nella didattica	1 edizione da 10 ore
Laboratori di formazione sul campo	4 Formatore e 4 tutor	Metodologie didattiche innovative	4 edizioni da 10 ore ciascuna
	3 Formatore e 3 tutor	Digital Board ELGI	3 edizioni da 10 ore ciascuna
	1 Formatore e 1 tutor	SAM LABS per il coding	1 edizioni da 10 ore ciascuna
	1 Formatore e 1 tutor	Digital storytelling	1 edizione da 10 ore
Comunità di pratiche	2 Formatori e 2 tutor	Amministrazione 1-2	2 edizioni da 10 ore ciascuna

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

Firmato digitalmente da Prof.ssa Raffaella A. L. Savino, Ph.D.

☐ di essere in godimento dei diritti politici;

REIC82300P - A879471 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004812 - 05/06/2024 - VII - U

☐ di non aver subito condanne penali, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

☐ 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 PNRR".

Data 20 giugno 2024 firma _____



Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato 2.a (griglia di auto-valutazione)
- Allegato 3 Dichiarazione inesistenza incompatibilità
- Curriculum Vitae: in formato europeo e Curriculum vitae in formato adatto per la pubblicazione sul sito della scuola
- All. 4: scheda fiscale (solo per gli esperti esterni)

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell' Art. 76 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

di avere la necessaria conoscenza e competenza della piattaforma PNRR e di quant'altro necessario per svolgere con correttezza, tempestività ed efficienza, i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Data 20 giugno 2024 firma _____



Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data 20 giugno 2024 firma _____



Firmato digitalmente da Prof.ssa Raffaella A. L. Savino, Ph.D.