

**Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE 1
RUOLO DI ESPERTO/TUTOR/FIGURA EDUCATIVA**

Al Dirigente Scolastico dell'
Istituto Comprensivo di
Quattro Castella – Vezzano S/C

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in qualità di:

- ☐ personale docente di altre Istituzioni scolastiche in collaborazione plurima
- ☐ soggetto esterno

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativamente al progetto di cui sopra nei moduli
"Lingua Madre"

☐ **Mod. 117927 "Lingua per Volare"**

Scuola Infanzia San Pio X via F. Lolli - 42030 La Vecchia- Vezzano S/C

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: 31 agosto 2026- 04 settembre 2026 orario 7:00/13:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 32 alunni

- ☐ N.1 Esperto per n. 30 ore
- ☐ N. 1 Figura Educativa per n. 30 ore

☐ **Mod. 118076 "Parlarsi...e capirsi"**

Scuola Infanzia San Pio X via F. Lolli - 42030 La Vecchia- Vezzano S/C

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: dal 07 all'11 settembre 2026 orario 7:00/13:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 26 alunni

- ☐ N.1 Esperto per n. 30 ore

□ **Mod. 118084 "Comunicare in libertà"**

Polisportiva - Palestra via degli Orti Via degli Orti - 42030 Vezzano S/C

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: dal 07 all'11 settembre 2026 orario 8:00/14:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 24 alunni

□ N.1 Tutor per n. 30 ore

□ **Mod. 118110 "Una pioggia di parole"**

Polisportiva - Palestra via degli Orti Via degli Orti - 42030 Vezzano S/C

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: dal 07 all'11 settembre 2026 orario 8:00/14:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 24 alunni

□ N.1 Tutor per n. 30 ore

□ **Mod. 117844 "Reincontrarsi ... è bello"**

Oratorio Pepo - Via Via Papa Giovanni XXIII, 36 - 42020 MONTECAVOLO

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: 31 agosto 2026- 04 settembre 2026 orario 8:00/14:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 25 alunni

□ N.1 Tutor per n. 30 ore

□ **Mod. 118011 "Il mio corpo ... parla"**

Oratorio Pepo - Via Via Papa Giovanni XXIII, 36 - 42020 MONTECAVOLO

Attività rivolte ad alunni della scuola primaria

Periodo: 31 agosto 2026- 04 settembre 2026 orario 8:00/14:00 dal lunedì al venerdì

Numero di destinatari previsti: 26 alunni

□ N.1 Tutor per n. 30 ore

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,

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 dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 17 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.

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 prot. n. 4944 del 24/04/2025 e, nello specifico, di:

- ☐ avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ☐ avere il godimento dei diritti civili e politici;
- ☐ non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- ☐ possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ☐ non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ non essere sottoposto/a a procedimenti penali o se sì a quali:

- ☐ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ☐ non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ☐ non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ☐ ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;
- ☐ non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Si allegano alla presente:

- **Curriculum vitae** in formato europeo datato e firmato (manualmente o digitalmente) **contenente un'autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;**
- **Dichiarazione insussistenza incompatibilità e conflitto di interessi (All. B);**
- **Griglia di valutazione (All. C);**
- **Fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data

Firma del Partecipante

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____al
trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i
fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____