

**ALLEGATO A) Istanza di partecipazione e
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. LICEO BOCCHI-GALILEI ADRIA
VIA DANTE 4, ADRIA - 45011 (RO)

Oggetto: Avviso di Selezione interna, aperta anche a dipendenti di altra scuola, di altra P.A. e persone fisiche per il reclutamento di Docente Esperto e Docente Tutor per la realizzazione di n. 12 Moduli educativi e formativi ESO4.6.A4.A Interventi ampliamento del tempo scuola, di inclusione, di riduzione dei divari di apprendimento e territoriali, di contrasto alla dispersione scolastica, inclusi percorsi di motivazione allo studio. Interventi per gli studenti con BES o in situazione di disabilità (iniziative multi-disciplinari e multiculturali, recupero degli apprendimenti) rientranti nell'ambito del progetto:

Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23 maggio 2025 PN21-27 (D.M. 96/2025) "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni Fondi Strutturali Europei - Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 - Fondo sociale europeo plus (FSE+)"

CUP: I24D25001940007

TITOLO PROGETTO: "FuoriClasse! - Percorsi estivi ed extracurricolari per menti in movimento"

CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPNVE- 2025-536

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n _____,
C.F. _____, e-mail _____
pec _____ cell. _____,
in qualità di (inserire categoria candidati partecipanti di appartenenza art. 3 Avviso)

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna, aperta anche a dipendenti di altra scuola, di altra P.A. e persone fisiche per il reclutamento di Docenti per la realizzazione di n. 12 Moduli educativi e formativi ESO4.6.A4.A Interventi ampliamento del tempo scuola, di inclusione, di riduzione dei divari di apprendimento e territoriali, di contrasto alla dispersione scolastica, inclusi percorsi di motivazione allo studio. Interventi per gli studenti con BES o in situazione di disabilità (iniziative multi-disciplinari e multiculturali, recupero degli apprendimenti), per il numero di percorsi e di ore come di seguito specificato:

TITOLO DEL MODULO CUI	FIGURA PER LA QUALE CI SI	NUMERO ORE TOTALI PER LE QUALI SI
-----------------------	---------------------------	-----------------------------------

SI INTENDE PARTECIPARE	CANDIDA	INTENDE PARTECIPARE
Teatro, palcoscenico di idee	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Orientamento alle carriere scientifiche	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Autocad e architettura sostenibile	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Book club, leggo quindi sono	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Progetto montagna, dal Po alle Dolomiti 1	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Progetto montagna, dal Po alle Dolomiti 2	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Allineamento delle competenze in matematica	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Verso la certificazione B2	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Progetto cinema archeologico - Il suono della terra	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Orientarsi in ambito biomedico	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Un ponte verso est	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____
Viaggio digitale nel francese	<input type="checkbox"/> Docente esperto <input type="checkbox"/> Docente tutor	Ore docente esperto: _____ Ore docente tutor: _____

DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola _____ di _____ in qualità di _____;
- di non aver subito condanne penali;

- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, termini e nell'osservanza dell'orario e del calendario delle attività stabilito dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di 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,
- di 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.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "I.I.S. LICEO BOCCHI-GALILEI ADRIA" di ADRIA al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____