



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLESELLA

Via G. Garibaldi n°416, 45038 Polesella (RO) – Tel. 0425444181 – Fax 0425446049

e-mail [roic808005@istruzione.it](mailto:roic808005@istruzione.it) – P.E.C. [roic808005@pec.istruzione.it](mailto:roic808005@pec.istruzione.it) – cod. fiscale 93019690291

Scuole primarie di Polesella, Guarda Veneta, Bosaro, Pontecchio Polesine e Crespino

Scuole secondarie di I grado di Polesella, Pontecchio Polesine e Crespino

Sitoweb [www.icpolesella.edu.it](http://www.icpolesella.edu.it) – Cod. univoco fatturazione **UFIK4N**

Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

**Modello 2 – PERSONE FISICHE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INCARICO DI ESPERTO madrelingua inglese  
ovvero in possesso certificazione linguistica CEFR di livello almeno C1  
A.S. 2024-25 – Potenziamento Lingua Inglese**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI POLESELLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperto per lo svolgimento di percorsi di potenziamento di lingua inglese rivolti agli studenti dell'IC Polesella nell'ambito del Progetto "Potenziamento Lingua Inglese" a.s. 2024-2025

Dichiara di essere consapevole che il limite massimo di compenso orario è di € 38,50.

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

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- essere in godimento dei diritti politici
- essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche (indicare quale \_\_\_\_\_)
- non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- aver preso visione dell'avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

Inoltre dichiara di impegnarsi a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico, sentito il docente referente del Progetto.

**Allegare Curriculum Vitae e fotocopia codice fiscale e documento di identità in corso di validità.  
Elenco dei titoli posseduti relativi alle competenze specifiche richieste per il progetto all.1, MOD.C - dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e di cause di inconfondibilità e incompatibilità.**

**Per i dipendenti di altre istituzioni scolastiche autorizzazione debitamente firmata dal Dirigente Scolastico dell'Istituto di servizio.**

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 solo per fini istituzionali e necessari per la gestione dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_