



ISTITUTO COMPRENSIVO DI POLESSELLA
Via G. Garibaldi n° 416, 45038 Polesella (RO) – Tel. 0425444181 – Fax 0425446049
e-mail roic808005@istruzione.it – P.E.C. 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 – 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 POLESSELLA

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 inconferibilità 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 _____