



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE

VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498

Modello A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Castellamonte

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto:
Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari PNRR

Progetto Avviso/Decreto: M4C1I1.4-2024-1322 - "Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica"

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322
CUP: C24D21000670006

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____

Telefono _____ e mail personale _____

Qualifica professionale _____

PRESENTA la propria candidatura relativamente al progetto per la figura professionale di :

Ruolo per cui si concorre:	Barrare la casella
Tutor plesso Cresto - Castellamonte	<input type="checkbox"/>
Tutor plesso Olivetti - Agliè	<input type="checkbox"/>
Esperto plesso Cresto - Castellamonte	<input type="checkbox"/>
Esperto plesso Olivetti - Agliè	<input type="checkbox"/>

Ai fini della valutazione della propria candidatura il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle condizioni previste nell'Avviso di selezione ed il possesso delle competenze e dei titoli nel settore di intervento e



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE

VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498

compila sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, la griglia di valutazione allegata (**Modello B - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**).

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Data _____

IL/LA CANDIDATO/A

ALLEGATI:

- curriculum vitae in formato europeo
- documento d'identità valido
- **Modello B - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**