



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPrensIVO DI CASTELLAMONTE**

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



**Allegato 1- MODELLO DI PARTECIPAZIONE**

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. Castellamonte

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI 8 COMPONENTI DEL GRUPPO DI PROGETTO**  
Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email personale \_\_\_\_\_

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per l'incarico di COMPONENTE DEL GRUPPO DI PROGETTO relativamente al progetto per la figura professionale di

<b>Ruolo per cui si concorre:</b>	<b>Barrare la casella per indicare il Ruolo</b>
<b>Linea di intervento A</b> – realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti	<input type="checkbox"/>
<b>Linea di intervento B</b> - gruppo di lavoro per il multilinguismo	<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 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 sotto riportata griglia di valutazione:



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTELLAMONTE**

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



**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità 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 CANDIDATO** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- curriculum vitae in formato europeo
- carta di identità