



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRESIVO 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 di potenziamento delle competenze di base e accompagnamento rivolta all'alfabetizzazione degli alunni stranieri**

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

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

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

| Ruolo per cui si concorre:                   | Barrare la casella       |
|--|--------------------------|
| Esperto in alfabetizzazione alunni stranieri | <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 griglia di valutazione allegata (**Modello B\_ TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**).





Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 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 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 CANDIDATO** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

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