

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 66

Alla Dirigente Scolastica I.C.G.Leva di Travedona M.

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

**ESPERTO**

<b>Tipologia percorso</b>	<b>Descrizione</b>	<i>Barrare la casella per indicare il ruolo di interno</i>	<i>Barrare la casella per indicare il ruolo di collaborazione plurima</i>	<i>Barrare la casella per indicare il ruolo di lavoro autonomo</i>	<b>Preferenza*</b>
a') Percorso di formazione sulla transizione digitale	Tecnologie della CAA (comunicazione aumentativa e alternativa) per l'inclusione scolastica				
a'') Laboratorio di formazione sul campo	Tecnologie per l'inclusione scolastica				
b) Laboratorio di formazione sul campo	Realtà virtuale e visori PICO				
c) Laboratorio di formazione sul campo					

## TUTOR

<b>Tipologia percorso</b>	<b>Descrizione</b>	<b><i>Barrare la casella per indicare il ruolo di interno</i></b>	<b><i>Barrare la casella per indicare il ruolo di collaborazione plurima</i></b>	<b><i>Barrare la casella per indicare il ruolo di lavoro autonomo</i></b>	<b>Preferenza *</b>
<b>a')</b> Percorso di formazione sulla transizione digitale	Tecnologie della CAA (comunicazione aumentativa e alternativa) per l'inclusione scolastica				
<b>a'')</b> Laboratorio di formazione sul campo					
<b>b)</b> Laboratorio di formazione sul campo	Tecnologie per l'inclusione scolastica				
<b>c)</b> Laboratorio di formazione sul campo	Realtà virtuale e visori PICO				

\*In relazione alla colonna preferenza inserire un valore da 1 a \_\_\_\_\_. Il valore 1 corrisponde alla preferenza maggiore.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
  - di essere in godimento dei diritti politici
  - di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- 

- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali:
- 

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B/B-2 (griglia di valutazione)
- Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO***

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_