

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "A. Moro"
di Solbiate Olona

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

in servizio presso l'Istituto Comprensivo "A. Moro" di Solbiate Olona

in qualità di docente di _____

ordine di scuola:

☐ Scuola dell'infanzia

☐ Scuola primaria

☐ Scuola secondaria di primo grado

e-mail istituzionale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla frequenza del percorso formativo:

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.5 – Azione ESO4.5.A2 – Sottoazione ESO4.5.A2.B – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 38 del 6 marzo 2026 – Avviso pubblico prot. n. 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti.

Codice progetto: ESO4.5.A2.B-FSEPN-LO-2026-698

CUP: J14D26004330007

Titolo progetto: *Didattica innovativa per l'inclusione*

Titolo del modulo: *Metodologie innovative e strumenti digitali per una didattica inclusiva*

Durata: 30 ore

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- di essere in servizio presso l'Istituto Comprensivo "A. Moro" di Solbiate Olona;

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente le disposizioni;
- di impegnarsi a partecipare alle attività formative secondo il calendario predisposto dall'Istituzione scolastica;
- di essere consapevole che, per le nuove adesioni, qualora il numero delle domande di partecipazione pervenute sia superiore ai posti disponibili, l'ammissione sarà effettuata secondo l'ordine cronologico di ricezione delle domande, come stabilito dall'Avviso;
- di essere consapevole che, ai fini del rilascio dell'attestato di partecipazione, è necessario frequentare almeno il 75% delle ore complessivamente previste.

Luogo e data: _____

Firma del docente
