

**ALLEGATO A** (istanza di partecipazione docente di supporto modulo “Giocando insieme” - POC Socialità, apprendimento, accoglienza)

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I. C. S. “A. Fogazzaro” di Trissino (VI)

**Domanda di partecipazione alla selezione di un “Docente di supporto modulo Giocando insieme” per il PON “Socialità, apprendimento, accoglienza”**

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

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

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

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

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

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di **“Docente di supporto per il modulo Giocando insieme”** per le seguenti azioni del progetto:

Ruolo per il quale si concorre “Docente di supporto modulo Giocando insieme”	Azione Progetto	Codice Progetto	CUP	Ore di impegno
per l’Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022	Azione 10.1.1A	10.1.1A-FDRPOC-VE-2022-74	J64C22001010001	30

A tal fine, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del dpr 28.12.2000 n. 445, 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 dall'avviso;

- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne, penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di possedere un'adeguata competenza informatica nella videoscrittura e nell'uso di piattaforme amministrative scolastiche on line.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente documento di identità in fotocopia.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°45, dichiara di aver preso visione e di accettare esplicitamente le clausole contenute all'art. 10 dell'avviso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_