

ALLEGATO D (istanza di partecipazione DOCENTE DI SUPPORTO)

dell'I. C. S. "A. Fogazzaro" di Trissino (VI)

Domanda di partecipazione alla selezione di un docente di supporto da impiegare

nei moduli “Scrittura creativa 1” e “Potenziamento della lingua italiana 2” del progetto PON

"Apprendimento e socialità"

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 **un docente di supporto da impiegare nei moduli “Scrittura creativa 1” e “Potenziamento della lingua italiana 2”** per le seguenti azioni del progetto:

Ruolo Docente di supporto per i moduli "Scrittura creativa 1" e "Potenziamento della lingua italiana 2"	Azione Progetto	Codice Progetto	CUP	Ore di impegno
<i>per l'Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021</i>	Azione 10.2.2A	10.2.2A-FSEPON- VE-2021-39	J64E21000760004	12

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 dal bando;
- ☐ 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.

N.B.: la domanda priva degli allegati e non firmati non sarà presa in considerazione

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 _____