

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO INTERNO AI SENSI DELL'ART. 45 DEL CCNL PER LA SELEZIONE DI DOCENTI COSTITUENTI I GRUPPI DI LAVORO STEM E MULTILINGUISMO A VALERE SUL PROGETTO PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA. Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. – Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi. - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023). Titolo del progetto "Missione FUTURO" Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-38155 CUP: F34D23002550006

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo "B. Nodari"
di Lugo di Vicenza

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ in via _____
indirizzo email _____ n. di telefono _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di selezione di docenti interni per l'attribuzione dell'incarico di COMPONENTE dei gruppi di lavoro STEM E MULTILINGUISMO dell'I.C. "B. Nodari" per l'anno scolastico 2023/2024, relativamente alla figura professionale di (segnare con una X):

- ☐ membro del GRUPPO di LAVORO in materie e metodologia STEM
- ☐ membro del GRUPPO di LAVORO con competenze in materie e metodologie di Multilinguismo

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Segnare con una X

- ☐ di essere cittadino/a _____ ;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;
- ☐ di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

FIRMA (per esteso e leggibile)
