

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Valdagno 1

PEC: viic82800v@pec.istruzione.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di:

☐ ESPERTO FORMATORE

☐ TUTOR D'AULA

nell'ambito del Progetto: **ESO4.5.A2.B-FSEPN-VE-2026-32- CUP C74D26001540007**

Modulo:

☐ Metodologie didattiche innovative

☐ Intelligenza artificiale nella didattica

☐ Gestione della classe

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

Via _____

telefono _____

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento dell'incarico sopra indicato.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- ☐ di essere dipendente interno dell'IC Valdagno 1;
- ☐ di essere dipendente presso altra istituzione scolastica;
- ☐ di essere personale esterno;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali incompatibili con l'incarico;
- ☐ di non avere procedimenti penali in corso ostativi all'assunzione dell'incarico;
- ☐ di possedere i requisiti richiesti dall'Avviso;
- ☐ di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso.

Allega:

- ☐ Curriculum Vitae formato europeo;
- ☐ Documento di identità;
- ☐ Scheda autovalutazione;
- ☐ Dichiarazione assenza incompatibilità;
- ☐ Dichiarazione IBAN;
- ☐ Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dovuta).

Data _____

Firma