

## ALLEGATO A

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

#### **AVVISO INTEGRATO RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI INTERNE ESPERTI E/O TUTOR DA CONTRATTUALIZZARE AI SENSI DEL CCNL A VALERE SU:**

*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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica*

*Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)*

**Titolo del progetto: "Anche io valgo"**

**CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-53527**

**CUP: E14D21001130006**

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
Marconi Sacchetti Sassetti  
Rieti**

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

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

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

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

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

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

PERCORSI FORMATIVI	Ruolo di TUTOR	Preferenza per TUTOR	Ruolo di ESPERTO	Preferenza per ESPERTO
Percorso formativo e laboratoriale co-curriculare: Musica e produzione audio - podcast				
Percorso formativo e laboratoriale co-curricolari: Italiano – lettura e scrittura creativa				



Percorso formativo e laboratoriale co-curricolari: Matematica – la matematica interattiva				
Percorso formativo e laboratoriale co-curricolari: scacchi – la logica degli scacchi				
Percorso formativo e laboratoriale co-curricolari: arte e ambiente				

**N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta), 2 (preferenza più bassa)**

A tal fine, 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  
\_\_\_\_\_
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di assenza di incompatibilità)
- Curriculum Vitae

**N.B.: La domanda priva degli allegati e priva delle previste sottoscrizioni in ciascun allegato non verrà presa in considerazione**

## DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA'***

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO**

Data\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_

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

Data\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_