

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo "G. Spataro"
GISSI

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE INTERNO

Progetto ESO4.6.A1.B-FSEPN-AB-2025-79

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n.176 del 30/08/2023, Avviso Prot. 9507, 22/01/2025, “Agenda SUD”.

TITOLO: Perché nessuno si perda seconda annualità

CUP: D84D25000560007

Il/La sottoscritto/a..... C.F..... nato/a a
..... il Tel.
residente a in Via/P.zza Indirizzo di posta elettronica a cui
inviare le eventuali comunicazioni relative alla selezione:, presa visione
dell'avviso pubblico prot. n. del.....,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Docente interno (contrassegnare l'opzione scelta)

- ESPERTO FORMATORE
- TUTOR

relativamente al Progetto ESO4.6.A1.B-FSEPN-AB-2025-79 - Titolo: Perché nessuno si perda seconda annualità - Modulo: Lingua madre, Laboratorio ***Dalla lettura animata al teatro***, 30 ore in orario extrascolastico (di cui almeno 10 da svolgere nell'a.s. 2024-2025) presso la Scuola Primaria di Gissi. CUP: D84D25000560007.

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 essere cittadino
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso l'Istituto Omnicomprensivo "G. Spataro" di Gissi;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
- di essere in possesso dei titoli dichiarati nella tabella dei titoli da valutare – allegato B.

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Fotocopia documento identità in corso di validità con firma in originale del candidato;
3. Allegato B Scheda autovalutazione;
4. Allegato C Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Luogo e data.....

Firma