Immagine che contiene Elementi grafici, bianco, grafica, schizzo

Descrizione generata automaticamente  Immagine che contiene testo, software, Icona del computer, Software multimediale

Descrizione generata automaticamente

Bandiera Italia .gif - Small Ministero dell’Istruzione e del Merito Bandiera Unione Europea .gif - Small

**ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI**

**Scuola dell’Infanzia, Scuola primaria, Scuola Secondaria di I grado**

Via Cina, 4 – 00144 Roma

Distretto 20°- Ambito Territoriale Lazio 6

**Scuola Polo per la Formazione Ambito 6**

http://t1.gstatic.com/images?q=tbn:-Zw1IliLSzzeCM:http://www.hotelfratesole.com/files/2009/08/Simbolo-Telefono.png Tel. 06/5298735 -http://t0.gstatic.com/images?q=tbn:uLtoCeDUv7CO1M:http://www.cridea.it/fileadmin/cridea/rete/images/simbolo_fax.gifFax 06/5293200

peohttp://t3.gstatic.com/images?q=tbn:Mni7sWGHnvV3uM:http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif[rmic8by00l@istruzione.it](mailto:rmic8by00l@istruzione.it) - pechttp://t3.gstatic.com/images?q=tbn:Mni7sWGHnvV3uM:http://www.orl-torino.it/Imago/at.gif[rmic8by00l@pec.istruzione.it](mailto:rmic8by00l@pec.istruzione.it)

Codice Meccanografico RMIC8BY00L Sito: [www.icmatteoricci.edu.it](http://www.icmatteoricci.edu.it)

Codice fiscale 97389090586 CodiceiPAistsc\_rmic8by00l Codice Univoco Ufficio UF9SCR

Al Dirigente Scolastico

IC Matteo Ricci

Via Cina 4 – ROMA

**Avviso interno per la selezione di nr. 2 figure professionali per attività di supporto alla gestione da impiegare nell'ambito del progetto: AVVISO - 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 – personale docente interno**

**OGGETTO: ALLEGATO A -** Domanda di partecipazione

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 il conferimento del seguente:

* incarico docente della Scuola Primaria per il supporto alla gestione delle azioni destinate agli alunni della Scuola Primaria;
* incarico docente della Scuola Secondaria di I grado per il supporto alla gestione delle azioni destinate agli alunni della Scuola Secondaria di I grado.

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:

* possedere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea (indicare Stato)
* di essere in godimento dei diritti politici
* 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;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* aver preso visione dell’Avviso di selezione sotto indicato e di approvare senza riserva ogni contenuto.

Si allega alla presente:

* Curriculum vitae, come indicato nell’avviso;
* Fotocopia del documento di identità;
* **ALLEGATO B**: Tabella di autovalutazione dei titoli esperto/tutor
* **ALLEGATO C**: Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità e conflitto d’interesse

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data F IRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 può 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 ministeriale e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività 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, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016

**AUTORIZZA**

L’Istituto ai dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma