Allegato A

Alla Dirigente Scolastica

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DELLA BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON SEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI FORMATIVI** | **N° figure richieste nei ruoli di ESPERTO** | **Ore di impegno ESPERTO** | **INTERNO** | **COLLABORAZIONI**  **PLURIME** | **ESTERNO** |
| Laboratorio 1 – inglese via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 2 – inglese via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 3 – Orientamento classi prime e seconde | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 4 – Laboratorio artigianale d’impresa via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 5 – Laboratorio artigianale d’impresa via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 6 – Laboratorio Musica e Matematica via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 7 – Laboratorio Musica e Matematica via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 8 – Laboratorio Italiano via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 9 – Laboratorio Italiano via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 10 – Laboratorio Canva e Power Point per tesine esame via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 11 – Laboratorio Canva e Power Point per tesine esame via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 12 – Laboratorio Fumetto via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 13 – Laboratorio Fumetto via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 14 – Laboratorio scientifico M.A.I.A. via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 15 – Laboratorio scientifico M.A.I.A. via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 18 - SCACCHI | 1 | 20 |  |  |  |

***N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede* RISPETTO ALL’APPARTENZA O NO ALL’IC SAN DONATO [interno], AD ALTRE SCUOLE [collaborazioni plurime], O ESTERNO*. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1(preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERCORSI FORMATIVI** | **N° figure richieste nei ruoli di TUTOR** | **Ore di impegno TUTOR** | **INTERNO** | **COLLABORAZIONI**  **PLURIME** | **ESTERNO** |
| Laboratorio 1 – inglese via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 2 – inglese via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 3 – Orientamento classi prime e seconde | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 4 – Laboratorio artigianale d’impresa via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 5 – Laboratorio artigianale d’impresa via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 6 – Laboratorio Musica e Matematica via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 7 – Laboratorio Musica e Matematica via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 8 – Laboratorio Italiano via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 9 – Laboratorio Italiano via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 10 – Laboratorio Canva e Power Point per tesine esame via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 11 – Laboratorio Canva e Power Point per tesine esame via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 12 – Laboratorio Fumetto via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 13 – Laboratorio Fumetto via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 14 – Laboratorio scientifico M.A.I.A. via Satta | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 15 – Laboratorio scientifico M.A.I.A. via Forlanini | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 16. ORIENTING | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 17 – METODO DI STUDIO E APP (associazione Pitagora) | 1 | 20 |  |  |  |
| Laboratorio 18 - SCACCHI | 1 | 20 |  |  |  |

***N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede* RISPETTO ALL’APPARTENZA O NO ALL’IC SAN DONATO [interno], AD ALTRE SCUOLE [collaborazioni plurime], O ESTERNO*. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1(preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)***

Dichiara sotto la personale responsabilità di:

* 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”

Si allega

* CV
* copia di documento di identità valido,
* Allegato B (grigia di valutazione)
* dichiarazione assenza incompatibilità

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati 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***

***RESPONSABILITA' 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’ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_