



Istituto Comprensivo Statale di Codigoro

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado

Codice Meccanografico: FEIC815007 - Codice Fiscale: 91016040387

Sede Istituto e Uffici di Segreteria: Via Massarenti,1 - Tel. 0533/710427-Fax 0533/716000

e-mail: feic815007@istruzione.it - feic815007@pec.istruzione.it

ALLEGATO A (Istanza di partecipazione)

Alla Dirigente Scolastica

Domanda di partecipazione alla selezione bando PON - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa – espressività corporea)

Codice identificativo progetto: 10.2.1A – FSEPON – EM – 2017-24

CUP: E47I17001470006

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DOCENTE FORMATORE relativamente al Progetto PON - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa – espressività corporea).

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 pendenti:

☐ 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 dalla Responsabile del Progetto

☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Dichiara inoltre di aver preso visione nel bando di quanto richiesto alla figura di docente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

☐ Documento di identità in fotocopia

☐ Curriculum vitae

N.B. la domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'I.C. di Codigoro" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____