ALLEGATO A istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico

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:
DOCENTE DI SOSTEGNO NELL'AMVITO DEL PROGETTO PN 21-27 **del PROGRAMMA NAZIONALE "SCUOLA E COMPETENZE" 2021-2027. PRIORITÀ 01 – SCUOLA E COMPETENZE (FSE+) – FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS – OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.6 – AZIONE A4.A – SOTTO-AZIONE ESO4.6. A4.A – AVVISO PROT. 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, FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS. CODICE DEL PROGETTO: ESO4.6. A4.A-FSEPN-CL-2024-91-TITOLO PROGETTO: "LA SCUOLA IN VACANZA" CODICE CUP: C24D24000680007**
PER IL SEGUENTE MODULO:

- ☐ **CANOA**
- ☐ **SUP**

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

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegati B e C
- Curriculum Vitae

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

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_____