ALLEGATO 1 (istanza di partecipazione)

Alla Dirigente Scolastica
dell'IC " Volta" Lazzate

Domanda di partecipazione alla selezione figure di supporto (esperto o tutor esterno/interno) PON "APPRENDIMENTO E SOCIALITA'10.1.1 - Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, azione 10.1.1A - Interventi per il successo scolastico degli studenti, Progetto "E tornammo a riveder le stelle" azione 10.2.2 - Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base 10.2.2A - Competenze di base progetto " Se tu segui tua stella"

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a_____via_____

Docente dell'Ic " Volta" di Lazzate in qualità di docente di_____(a tempo determinato/indeterminato)

docente a tempo determinato/indeterminato presso l'Istituto _____

docente o esperto presso _____

tel._____ cell. _____ indirizzo E-Mail _____

in servizio presso_____con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO o TUTOR interno/esterno per il progetto:

Titolo Progetto	Modulo	Tipologia (esperto o tutor)

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 di tutte le condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali
- ☐ di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

_____

- ☐ di essere disponibile ad assumere l'incarico senza riserva e secondo le modalità riportate nel Bando di Avviso
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data_____firma_____

Si allega alla presente

- ☐ Curriculum Vitae in formato europeo

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'IC " Volta" di Lazzate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____firma_____