



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CIVATE

Via Abate Giacinto Longoni, 2-23862 Civate (LC)

Tel. 0341-550645

Cod. Fiscale 92064060137 – Cod. Meccanografico LCIC828005 – Cod. univoco UFBNT7

e-mail: lcic828005@istruzione.it - lcic828005@pec.istruzione.it

<https://icscivate.edu.it>

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – **Obiettivi Specifici ESO4.6.** – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, interventi di cui al decreto n. 102 dell'11/04/2024 del Ministro dell'istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, **Agenda Nord.**

Codice Progetto: **ESO4.6.A1.B-FSEPNLO-2024-238**

CUP: **H84D24002860007**

Titolo progetto “**Giocando si impara**”

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Allegato “A” all'avviso di selezione del 27/02/2025 prot. n. 1241, per conferimento di incarico per la realizzazione di moduli formativi per alunni di scuola primaria nell'ambito del Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – **Agenda Nord**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

ovvero

in qualità di _____ e legale rappresentante del/della
_____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in

_____, prov. _____, via _____, n. _____, codice

fiscale n. _____, partita IVA n. _____ Tel.

_____, E-mail _____, PEC

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO/TUTOR nei seguenti moduli:

a) Tipologia: **Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria**

Modulo	Titolo	Plesso	Alunni delle Classi	Ruolo di ESPERTO	Ruolo di TUTOR
1	Summer Camp	Scuola primaria di Civate	Prima seconde terza		
2	Summer Camp	Scuola primaria di Civate	quarte quinte		
3	Summer Camp	Scuola primaria di Malgrate	Prima seconde terza		
4	Summer Camp	Scuola primaria di Malgrate	quarte quinte		
5	Summer Camp	Scuola primaria di Suello	Prima seconda terza		
6	Summer Camp	Scuola primaria di Suello	Quarta quinta		

b) Tipologia: **Lingua madre**

Modulo	Titolo	Plesso	Alunni delle Classi	Ruolo di ESPERTO	Ruolo di TUTOR
7	Parole in scena	Scuola primaria di Civate	Terze quarte di Civate e Suello		
8	Parole in scena	Scuola primaria di Malgrate	Terze e quarte di Malgrate		

in qualità di:

- ☐ Personale interno all'Istituto Comprensivo di Civate
- ☐ Personale interno all'Amministrazione Scolastica (collaborazione plurima),
dipendente dall'Istituzione Scolastica _____
(previa autorizzazione del dirigente dell'Istituto scolastico di appartenenza).
- ☐ Esperto esterno

Atalfine,consapevoledella responsabilitàpenaleedelladecadenzadaeventualibeneficiacquisiti nelcasodi dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ diaverepresovisionedellecondizioniprevistedalbando
- ☐ diessereingodimentodeidirittipolitici
- ☐ dinonaversubitocondannepenalioverodiavereiseguentiprovvvedimenti penali

☐ dinonavereprocedimentipenalipendenti,ovverodiavereiseguentiprocedimentipenalipendenti:

- ☐ diimpegnarsiadocumentarepuntualmentetuttal'attivitàsvolta
- ☐ diesseredisponibileadadattarsialcalendariodefinitodalGruppoOperativodiPiano
- ☐ dinonessereinalcunadellecondizionidiincompatibilitàconl'incaricoprevistidallanormavigente
- ☐ diavere la competenza informatica l'uso della piattaforma online "Gestione progetti PNRR"

Data_____firma_____

Siallegaaallapresente

- Documentodiidentitàinfotocopia
- AllegatoB(grigliadi valutazione)
- CurriculumVitae

N.B.:**Ladomandaprivadeqliallegatienonfirmatinonverràpresainconsiderazione**

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 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 E TEMPESTIVITÀ L'EFFICACIA DEI COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA O VERRÀ 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 Comprensivo di Civate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____firma_____