**Allegato A**

***Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Sarno Episcopio***

**CUP C64D23002130001**

**CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO:** 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405

**TITOLO DEL PROGETTO: “Menti attive e competenti!”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO nel/i modulo/i\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice identificativo progetto** | **Titolo Modulo** | **Durata modulo** | **Numero alunni** | **ESPERTO** |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405* | *ATTIVI E COMPETENTI IN ITALIANO COME L2*  | 30 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *ATTIVI E COMPETENTI IN ITALIANO*  | 30 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *ATTIVIE COMPETENTI IN ITALIANO 3* | 30 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405* | *ACTIVE LEARNING FOR SMART KIDS*  | 60 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *ACTIVE LEARNING FOR SMART KIDS 2* | 60 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *SMART AND ACTIVE KIDS*  | 30 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *SMART AND ACTIVE KIDS 2* | 30 H |  |
| 10.2.2A | *10.2.2A-FSEPON-CA-2024-405*  | *ATTIVI E COMPETENTI IN MATEMATICA 3* | 30 H |  |

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in servizio presso codesta istituzione scolastica

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di ESPERTO prevista dal relativo Avviso prot. n. 570 DEL 17/02/2024

Il/la sottoscritto/a dichiara:

 di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti.

* 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 scuola
* 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 PON scuola”

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

 Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del del Reg. UE 679/16 , esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Si allega alla presente:

* **Documento di identità in fotocopia**
* **Allegato B** (griglia di valutazione***debitamente compilata nella colonna Punti attribuiti dal candidato***)
* **Curriculum Vitae** su modello europeo sottoscritto

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l’Istituto Comprensivo Sarno Episcopio al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* (*indicare il modulo richiesto*)