







## Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625 codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P PEO: anic81600p@istruzione.it - PEC: anic81600p@pecistruzione.it



Sito web: https://dittadellascuola.edu.it - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ

## All. A: DOMANDA DI ADESIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO OPPURE TUTOR D'AULA PN PIANO ESTATE MODULO L2 ACCOGLIENZA LINGUISTICA PER ALUNNI NAI

Al Dirigente Scolastico Dell'I.C. "Cittadella-Margherita Hack" di Ancona Il/la sottoscritto/a\_ il nato/a codice fiscale |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| residente a via recapito cell. \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail PEC in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_ CHIEDE Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di: Tutor N. **Modulo Piano Estate** Docente formatore\* d'aula\* 2 "L2 Accoglienza linguistica per alunni NAI" Destinatari: circa 20 alunni della scuola primaria Durata (minimo 9 alunni e massimo 30): 30 ore \*Inserire una X nella casella del profilo richiesto (il ruolo di tutor e quello di esperto non sono cumulabili) 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 seque: ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso ☐ di essere in godimento dei diritti politici di non aver subito condanne penali ovvero di avere i sequenti provvedimenti penali di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:









Data\_\_

## Istituto Comprensivo "Cittadella - Margherita Hack"

Via Tiziano, 50 – 60125 Ancona Tel.- 0712805041 Fax.- 0712814625 codice fiscale: 93084460422 - codice meccanografico: ANIC81600P PEO: anic81600p@jec.istruzione.it - PEC: anic81600p@pec.istruzione.it



Sito web: https://dittadellascuola.edu.it - Codice univoco fatturazione elettronica: UF7CYZ

<u> </u>	di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito in accordo con il Dirigente Scolastico; 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"
Data_	firma
Si alle	gano alla presente Documento di identità in fotocopia Allegato B e/o Allegato C (griglia di valutazione) Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità Curriculum Vitae sottoscritto
	<u>La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in</u> derazione
DICH	IARAZIONI AGGIUNTIVE
CONS CASO 445/2 PNRR TEMP	SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, APEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA ESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE A QUALE SI PARTECIPA
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	

firma\_