  

 Ministero dell’Istruzione e del Merito 

**ISTITUTO COMPRENSIVO MATTEO RICCI**

**Scuola dell’Infanzia, Scuola primaria, Scuola Secondaria di I grado**

Via Cina, 4 – 00144 Roma

Distretto 20°- Ambito Territoriale Lazio 6

**Scuola Polo per la Formazione Ambito 6**

 Tel. 06/5298735 -Fax 06/5293200

peormic8by00l@istruzione.it - pecrmic8by00l@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico RMIC8BY00L Sito: [www.icmatteoricci.edu.it](http://www.icmatteoricci.edu.it)

Codice fiscale 97389090586 CodiceiPAistsc\_rmic8by00l Codice Univoco Ufficio UF9SCR

Al Dirigente Scolastico

IC Matteo Ricci

Via Cina 4 – ROMA

**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.**

**Allegato A**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione all’avviso di selezione di esperti e tutor** **a valere sul progetto AGENDA NORD PON-FSE – Progetto 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.A2.B - digitale creativo - CUP D84D24005020007**

**Codice Progetto: ESO4.6.A1.B - miglioriamo le competenze di base - CUP D84D24005010007**

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ), alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale Telefono Cellulare \_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’a.s. 2024/2025 presso questa Istituzione scolastica in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

##  **CHIEDE**

**OGGETTO: ALLEGATO A -** Domanda di partecipazione

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 il conferimento del seguente incarico (barrare moduli e incarico). In caso di indicazione di più incarichi, indicare la preferenza (n. da 1 a 3 accanto il ruolo richiesto)

|  | **TIPOLOGIA DI MODULO** | **TITOLO MODULO** | **ESPERTO** | **TUTOR** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria | **School musical** |  |  |
| **2** | Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria | **Snglish 1****Easy and Fun** |  |  |
| **3** | Lingua inglese per gli allievi della scuola primaria | **Snglish 2****Speak&Move** |  |  |
| 4 | Lingua madre | **Italiano 1****L’avventura che c’è in me. Dalla fantasia al linguaggio creativo.** |  |  |
| **5** | Lingua madre | **Italiano 2** **Ti racconto una storia**  |  |  |
| **6** | Sviluppo del pensierocomputazionale e dellacreatività digitale | **Impariamo a creare con il****digitale 1****Storie in Movimento** |  |  |
| **7** | Sviluppo del pensierocomputazionale e dellacreatività digitale | **Impariamo a creare con il****digitale 2****Digital Sport** |  |  |

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:

* possedere cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea (indicare Stato)
* di essere in godimento dei diritti politici
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* aver preso visione dell’Avviso di selezione sotto indicato e di approvare senza riserva ogni contenuto.

Si allega alla presente:

* Curriculum vitae, come indicato nell’avviso;
* Fotocopia del documento di identità;
* **ALLEGATO B**: Tabella di autovalutazione dei titoli esperto/tutor
* **ALLEGATO C**: Dichiarazione assenza motivi di incompatibilità e conflitto d’interesse

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

Data F IRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 può 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 ministeriale e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016

**AUTORIZZA**

L’Istituto ai dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma