**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**PROGETTO AGENDA SUD** “**P.P02.220 PON 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-214 Agenda Sud - Nota di Adesione prot. n. 134894/2023” - Titolo “DAMMI LA MANO” - CUP J74D23002000001- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 –– Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176.**

Al Dirigente Scolastico della I.C.

“M. Montessori” Viale Italia,9

Alcamo (TP)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico /chi di: *(segnare con X il ruolo relativo al modulo)*

|  |
| --- |
| **“DAMMI LA MANO”** |
| **TITOLO** | DURATAORE  | TUTOR | ESPERTI | FIGURA AGGIUNTIVA (15h per modulo) | CLASSE | SEDE DELLA FORMAZIONE |
| L'ITALIANO L2 | 30 |  |  |  | Tutte le classi della Primaria | S.D.SAVIO |
| CODING ATTIVO  | 30 |  |  |  | PRIME/SECONDE | S.D.SAVIO |
| CODING | 30 |  |  |  | PRIME/SECONDE | M.MONTESSORI |
| GIORNALINO DELLA SCUOLA S.D.SAVIO | 30 |  |  |  | QUINTE | S.D.SAVIO |
| GIORNALINO DELLA SCUOLA M.MONTESSORI | 30 |  |  |  | QUINTE | M.MONTESSORI |
| UNA MASCHERA PER OGNUNO | 30 |  |  |  | QUARTE | S.D.SAVIO |
| AD OGNUNO LA PROPRIA MASCHERA | 30 |  |  |  | QUARTE | M.MONTESSORI |
| IL TEATRO IN INGLESE | 30 | 1 | 1 | 1 | Terze | M.Montessori |
| IL TEATRO E L'INGLESE | 30 | 1 | 1 | 1 | Terze | M. Montessori |
| GIOCO, RISOLVO E IMPARO | 2030 | 1 | 1 | 1 | Prime/Seconde | S.D.Savio |
| NEL MONDO MISTERIOSO DEI NUMERI | 30 | 1 | 1 | 1 | Prime/Seconde | M.MONTESSORI |

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:

1. di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. di essere in godimento dei diritti politici;

3. di essere madrelingua (solo per i moduli di lingua straniera)

4. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. di essere in possesso dei seguenti Titoli e/o certificazioni valutabili per l’incarico richiesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. di essere in possesso delle seguenti Esperienze professionali valutabili per l’incarico richiesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a allega:

• Curriculum Vitae in formato europeo

• Scheda di Autovalutazione

• Proposta Progettuale per il modulo (solo per il ruolo di esperto)

 Data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.*

Data

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_