MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ambito Territoriale per la Provincia di Crotone
ISTITUTO COMPRENSIVO "MORO-LAMANNA"
Via Petrarizzo – 88838 MESORACA (KR) Tel. 0962 614640
Cod. Mecc. KRIC827001 - C.F. 91022800790 - Cod. Univoco UFLZ8G
e-mail: kric827001@istruzione.it pec: kric827001@pec.istruzione.it web: www.icmorolamanna.edu.it

ALLEGATO A istanza di partecipazione SELEZIONE ESPERTO

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "MORO-LAMANNA"
MESORACA

PROGETTO: **Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+)– Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito del 11/04/2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 - Avviso Prot. 81652 del 23/05/2025, "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" (c.d. Piano estate), seconda "finestra" temporale (nota prot. n. 84533 del 27 maggio 2025)**

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNCL-2025-335
TITOLO: "E...state in movimento"!
CUP: D24D25002170007

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 l'attribuzione dell'incarico **ESPERTO**

◯ **INTERNO**

◯ **ESTERNO**

N°	Titolo modulo	ore	sede	
1	A scuola di teatro	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO MESORACA	
2	A scuola di teatro Filippa	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FILIPPA	
3	Melodie di vita	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO MESORACA	
4	Melodie di vita Filippa	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FILIPPA	
5	Sportivamente insieme	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO MESORACA	
6	Sportivamente insieme Filippa	30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO FILIPPA	

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:

- ❑ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali _____
- ❑ 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 dal Gruppo Operativo di Piano
- ❑ 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 PN"

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (format proposta progettuale)
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' 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 PN E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' 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, 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

Data_____ firma_____