



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
“GIACOMO GAGLIONE”**

Allegato A - ESPERTO

Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo AGENDA SUD RUOLO DI ESPERTO

CUP: I24D25000520007

CNP: ESO4.6.A1.B-FSEPN-CA-2025-118

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Gaglione"
Capodrise

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente a via

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

in servizio presso con la qualifica di

CHIÈRE

o doll' in co-

cui all'Avviso Pubblico prot. n. _____ del _____ nel modulo:

Barra e per selezionare	Modulo	Titolo	N. ore
	ESO4.6.A1.B	Recupero Italiano alunni classi 3^ Scuola Primaria	30

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)

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;



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
“GIACOMO GAGLIONE”**

- 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 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 PON scuola”.

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- 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 RESPONSABILITÀ 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 SIF 21/27 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 _____

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

Presidenza: 0823 830 494

Segreteria: 0823 516 218

e-mail: ceic83000v@istruzione.it

C.M.: CEIC83000V

C.F.: 80103200616

pec: ceic83000v@pec.istruzione.it

C.U.: UFO76N

sito web: www.icgaglionecapodrise.edu.it



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
“GIACOMO GAGLIONE”**

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

Data _____ firma _____

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

Presidenza: 0823 830 494

Segreteria: 0823 516 218

e-mail: ceic83000v@istruzione.it

C.M.: CEIC83000V

C.F.: 80103200616

pec: ceic83000v@pec.istruzione.it

C.U.: UFO76N

sito web: www.icgaglionecapodrise.edu.it