



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale  
con sedi associate in Cesinali-Contrada - San Michele di Serino - Santo Stefano del Sole  
Via Croce n.1 – 83020 Aiello del Sabato (AV) – Tel. 0825/666033-Fax 0825/1853930  
Cod. Fiscale 92088160640 – Cod. Meccanografico: AVIC88300E  
email: [avic88300e@istruzione.it](mailto:avic88300e@istruzione.it) – [avic88300e@pec.istruzione.it](mailto:avic88300e@pec.istruzione.it)

### ALLEGATO 1

Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI DM 19/2024

#### ESPERTO

PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C di Aiello del Sabato

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 di: ESPERTO



## 1. PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

<i>Ambito tematico della formazione</i>	<i>Destinatari</i>	<i>N° ore</i>	<i>N° edizioni</i>	<i>N° ESPERTO</i>	<i>Prefere nza</i>
PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Matematica	ALUNNI DELLE CLASSE 2^ A DI CESINALI	15 ORE	1	1	
PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Matematica	ALUNNI DELLE CLASSE 2^B DI CESINALI	15 ORE	1	1	
PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Inglese	ALUNNI DELLA CLASSE 2^ A DI CESINALI	15 ORE	1	1	
PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Inglese	ALUNNI DELLE CLASSE 2^ B DI CESINALI	15 ORE	1	1	
PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Italiano	ALUNNI DELLE CLASSE 1^ A DI CESINALI	15 ORE	1	1	
PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Matematica	ALUNNI DELLE CLASSE 3^ A DI AIELLO DEL SABATO	20 ORE	1	1	
PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Inglese	ALUNNI DELLA CLASSE 2^ A DI AIELLO DEL SABATO	20 ORE	1	1	
PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Inglese	ALUNNI DELLE CLASSE 2^ B DI AIELLO DEL SABATO	20 ORE	1	1	
PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE: Italiano	ALUNNI DELLE CLASSE 1^ A DI AIELLO DEL SABATO	15 ORE	1	1	

**(In caso di candidatura per più corsi, indicare con una croce la 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
- 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 PNRR"**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- ALLEGATO 2 (griglia di valutazione)
- ALLEGATO 3: dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae in formato europeo

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 PNRR 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 \_\_\_\_\_