

**ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BOTTA"**

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

**ALLEGATO A: istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI INTERNE/ESTERNE
PNRR D.M. 65/2023 LINEA D'INTERVENTO B**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO INTEGRATO RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI INTERNE ALL'I.C. "N. BOTTA" ED ESTERNE, IN COLLABORAZIONE PLURIMA O COME LAVORO AUTONOMO/PRESTAZIONE OCCASIONALE ESPERTI E/O TUTOR PER LO SVOLGIMENTO DI PERCORSI EXTRA CURRICULARI IN ORARIO POMERIDIANO NON COINCIDENTE CON L'ORARIO DI SERVIZIO

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento
3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi " finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU
– "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche" – Intervento B:
Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al
potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro
competenze metodologiche di insegnamento D.M. 65/2023*

CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-32658

TITOLO: "A scuola di competenze"

CUP: E84D23005220006

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N. Botta"
CEFALU'

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:

Ruolo per il quale si concorre	Barrare la casella per indicare il Ruolo di interno	Barrare la casella per indicare il Ruolo di collaborazione plurima	Barrare la casella per indicare il Ruolo di lavoro autonomo	Esperto madrelingua (SI/NO)
corsi annuali di formazione linguistica finalizzata al conseguimento di certificazione di livello B1				
corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL) in lingua Inglese				
corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL), nella disciplina _____				

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 B: griglia di valutazione
- Allegato C 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 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 _____