**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO** ALL’I. C. TORANO CASTELLO – SAN MARTINO DI FINITA - CERZETO IN PERCORSI DI FORMAZIONE PER N. 2 FIGURE DI **TUTOR** PER LINEA DI INTERVENTO A: Percorsi di formazione sulla transizione digitale - Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza, finanziato dall’unione europea – missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 – potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico (D.M. 66/2023). **“Formazione del personale scolastico per la transizione digitale” (D.M. 66/2023)”.**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Torano Castello – San Martino di Finita - Cerzeto

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 **TUTOR PER LINEA DI INTERVENTO A:** **Percorsi di formazione sulla transizione digitale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella per indicare il Ruolo di partecipazione** |
| **Tutor** per il modulo Scuola Senza Zaino: creare opportunità di apprendimento nell’era digitale. **Livello 1-PRIMARIA – 25 ore** |  |
| **Tutor** per il modulo Scuola Senza Zaino: creare opportunità di apprendimento nell’era digitale**. Livello 3-PRIMARIA – 25 ore** |  |

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 avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
* di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale
* di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico
* **di aver maturato un’esperienza professionale almeno triennale nel modello Senza Zaino.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano alla presente:**

* + - Documento di identità in fotocopia
		- Allegato B (griglia di valutazione dei titoli)
		- Allegato C (Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative)
		- Allegato D (Scheda anagrafica e contabile)
		- 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 DELLA LEGGE 196/03, AUTORIZZA E ALLE SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI GDPR 679/2016, AUTORIZZA I.C. Torano Castello – San Martino di Finita – Cerzeto AL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL’AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_