

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

Istituto Comprensivo 4

Via Divisione Acqui, 160 - 41122 **MODENA** 059/373339 - 059/373374

 e-Mail: moic85100d@istruzione.it PEC: moic85100d@pec.istruzione.it Sito web www.ic4modena.edu.it

Codice Fiscale 9418597036

**Alla cortese attenzione dirigente scolastico dell’IC4 Modena**

**prof Pasquale Negro**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI DOCENTI ESPERTI - PROGETTISTI del 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 3.2: Scuola 4.0- Azione 1 - Next generation Classroom-Trasformazione delle aule in ambienti innovativi di apprendimento**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico in qualità di

* **docente interno all’IC4**

Il candidato specifica che la propria candidatura viene presentata per la :

* **FIGURA A**
* **FIGURA B**
* **FIGURA C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **Titoli culturali e professionali** | **Dichiarazione titoli** |
| A.1 | Titolo di accesso, vedi art.4 “requisiti selezione esperti” |  |
| A.2 | altri titoli culturali e di studio coerenti con l’oggetto del bando(master, abilitazione alla professione, ecc ) |  |
| A.3 | essere di ruolo presso l’istituto comprensivo 4 ed aver superato positivamente l’anno di prova |  |
| A.4 | attestati di partecipazione a seminari, convegni, webinar, eventi coerenti con l’oggetto del bando |  |
| **B** | **Esperienze professionali**  |  |
| B.1 | Incarichi svolti all’interno dell’IC4 :- staff dirigenziale -referente laboratori -referente dotazioni digitali di istituto |  |
| B.2 | esperienze professionali coerenti con l’oggetto del bando svolte presso l’Istituto comprensivo 4 negli anni passati |  |
| B.3 | altre esperienze professionali coerenti con l’oggetto del bando  |  |
| B.4 | progettista/collaudatore di precedenti progetti PON |  |

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;

- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

- di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto.

A tal fine allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo (obbligatorio) come da bando;
2. Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti,
3. Copia documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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