**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDA COSTA"**
Scuola dell'infanzia "G. B. Guarini" – Scuole primarie "A. Costa" – "G. B. Guarini" – "A. Manzoni"
Scuola Secondaria di I grado "M. M. Boiardo"- "Sezione Ospedaliera"
Sede: Via G. Previati, 31 – 44121 Ferrara Tel. 0532/205756 – Fax 0532/241229
e-mail feic810004@istruzione.it PEC feic810004@pec.istruzione.it sito web https://www.icaldacostaferrara.edu.it/
C.F. 93076210389 - codice univoco di fatturazione UFUNVW - COD. MEC. FEIC810004

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE | Cofinanziato dall'Unione europea | Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ALLEGATO A) "Istanza di partecipazione"

**Oggetto: Avviso di Selezione di Docenti interni all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo Alda Costa" per la realizzazione di n. 3 Moduli Formativi in competenze sociali e civiche: imparare ad imparare, rientranti nell'ambito delle Azioni di cui all'Avviso pubblico in oggetto.**

*PIANO ESTATE "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025" Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Cod. Prog. ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2024-61 dal titolo "Siamo tutti Peter Pan....L'isola della felicità" - CUP: J74D24001070007*

### Domanda di partecipazione alla selezione e Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**Al Dirigente Scolastico**
Istituto Comprensivo Alda Costa
Via Previati, 31, Ferrara - 44121 (FE)

Il/la sottoscritto/a
_____ nato/a
a _____ il _____ residente
a _____
via _____ n ____,
C.F. _____, e

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDA COSTA"**
Scuola dell'infanzia "G. B. Guarini" – Scuole primarie "A. Costa" – "G. B. Guarini" – "A. Manzoni"
Scuola Secondaria di I grado "M. M. Boiardo"- "Sezione Ospedaliera"
Sede: Via G. Previati, 31 – 44121 Ferrara Tel. 0532/205756 – Fax 0532/241229
e-mail feic810004@istruzione.it PEC feic810004@pec.istruzione.it sito web https://www.icaldacostaferrara.edu.it/
C.F. 93076210389 - codice univoco di fatturazione UFUNVW - COD. MEC. FEIC810004

mail _____ pec _____
cell. _____

## CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione interna/esterna per il reclutamento di **Docenti interni /esterni**all'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo Alda Costa" per la realizzazione dei Moduli educativi e formativi di cui all'Avviso pubblico in oggetto, come di seguito specificato:

| **Descrizione Tipologia e Materia dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida** | **Numero dei Percorsi/Moduli formativi per cui ci si candida** | **Figura per la quale ci si candida** | **Numero ore totali per cui ci si candida** |
|---|---|---|---|
| _____ – | n. _____ Percorsi/Moduli | • Docente Esperto<br>• Docente Tutor | n. _____ ore |

## DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'Avviso di selezione come indicato nell'intestazione del presente documento, per tutta la durata dell'incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di prestare servizio presso la scuola _____ di _____ in qualità di _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;
- di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo le modalità, i termini ed il calendario delle attività stabiliti dall'Amministrazione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico in oggetto, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del D.Lgs. n. 165/2001,

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____

_____

_____

_____;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico in oggetto.

Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.
Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.,* il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "Istituto Comprensivo Alda Costa" di Ferrara al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____ , data _____

Firma