

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE MONTESSORI – REPETTI

Al Dirigente Scolastico

IIS Montessori-Repetti

Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**OGGETTO: Avviso rivolto a figure professionali di ESPERTI/TUTOR interni per lo svolgimento di percorsi in orario non coincidente con l'orario di servizio -**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.5, Azione ESO4.5.A2 – Sotto azione ESO4.5.A2.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 38 del 6 marzo 2026, Avviso 95165 del 24/04/2026 – Formazione docenti.

Progetto ESO4.5.A2.B

TITOLO: “Oltre l'aula”

CUP J84D26002530007

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, in qualità di:

- ☐ Personale interno all'istituzione scolastica

per i seguenti percorsi formativi:

N.	Tipologia del Modulo	Titolo del Modulo	Ore	ESPERTO Contrassegnare con una X	TUTOR Contrassegnare e con una X
1	Competenze trasversali	IL BENESSERE IN CATTEDRA: ARMONIA PERSONALE E COLLABORAZIONE NEL TEAM	30		
2	Competenze trasversali	OFFICINA INCLUSIONE: USO EFFICACE DEL PDP, VALUTAZIONE E PROVE EQUIPOLLENTI	30		
3	Gestire le complessità: strategie per neurodiversità, fragilità emotive e dinamiche di classe.	GESTIRE LE COMPLESSITÀ: STRATEGIE PER NEURODIVERSITÀ, FRAGILITÀ EMOTIVE E DINAMICHE DI CLASSE.	30		

per un massimo di n. Ore..... (massimo 30)

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata: _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 4 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

- avere il godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

Si allega alla presente, *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto, contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità nel caso in cui *il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*.

_____, Li _____

Firma del Partecipante
