"ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STIGLIANO"
Via Berardi n.29 – 75018 Stigliano (MT)
Tel. 0835561210 Fax 0835562929
Cod. Fiscale 83000230777 Cod. univoco UFXQO3 Cod. IPA stsc mtic81100r
PEO: mtic81100r@istruzione.it PEC: mtic81100r@pec.istruzione.it
I.I.S. "F. Alderisio": e_mail mtis002006@istruzione.it - indirizzi: Liceo Scientico, I.P. Odontotecnico, I.P. Serv. Comm., I.P. Man. Ass. Tecnica
I.C. "R. Montano": e_mail mtic81100r@istruzione.it - Scuola Materna, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I grado

Allegato A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

CANDIDATURA PER INCARICO DI DOCENTE ESPERTO/TUTOR

Progetto PN - "Progettualità di una scuola aperta ed inclusiva"

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell'istruzione e del merito dell'11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico AOOGABMI prot. n. 112894 dell'11/05/2026 – "Percorsi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027", c.d. Piano Estate 2026-2027.

Avviso di Riferimento	Codice identificativo Progetto	CUP
Avviso prot. n. 112894 - 11/05/2026	**ESO4.6.A4.A-FSEPNBA-2026-74**	**G54D26003550007**

Il/La sottoscritto/a			
Codice Fiscale			
Nascita	Comune	Provincia	
	Data (gg-mm-aaaa)		
Residenza	Comune	Provincia	CAP
Via/Piazza			
Telefono fisso		Telefono cell.	
Email			
PEC			
In servizio presso:			
con la qualifica di:			

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di (barrare la/e casella/e per la/e figura/e di interesse):

☐ **DOCENTE ESPERTO** ☐ **TUTOR**

relativamente al progetto di cui sopra per i seguenti percorsi (barrare o apporre una X nella casella vuota):

N°	*TITOLO DEL MODULO*	*N.ore*	*ESPERTO*	*TUTOR*
1	**Robotica creativa con Arduino**	**60**		
2	**Dagli Algoritmi ai Linguaggi di programmazione**	**30**		
3	**La Chimica del fare**	**30**		
4	**Matematica in Azione**	**30**		
5	**Italiano e Social: linguaggi a confronto**	**30**		
6	**Laboratorio di creatività: dall'Idea al 3D**	**30**		
7	**Costruire App con l'Intelligenza Artificiale**	**30**		
8	**Giovani Protagonisti d'Impresa**	**30**		

A tal fine, 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,

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità quanto segue:

1) essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2) godere dei diritti civili e politici;
3) non aver riportato condanne penali e 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;
4) essere a conoscenza di non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
5) non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
6) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale
7) di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce
8) essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
9) aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10) di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
11) di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate per la figura professionale scelta.

Luogo e data_____ **firma**

_____

Come previsto dall'Avviso, si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento valido;
- Curriculum Vitae (numerato con indicazione ai riferimenti dei titoli da valutare)
- Tabella di autovalutazione - Allegato B
- Dichiarazione di assenza conflitti interessi – Allegato C

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole della responsabilità penale cui può 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 PN SUF2127 e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Luogo e data_____ **firma**

_____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successivo GDPR679/2016

AUTORIZZA

l'**Istituto Omnicomprensivo Stigliano** al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data_____ **firma**

_____