



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

**Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G**

email [fiic83600g@istruzione.it](mailto:fiic83600g@istruzione.it) – [www.icbarsanti.fi.it](http://www.icbarsanti.fi.it) – Pec [fiic83600g@pec.istruzione.it](mailto:fiic83600g@pec.istruzione.it)



### Allegato A - Domanda di partecipazione

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione per la selezione di docenti esperti e tutor a valere sul progetto

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO 4.6. A4.A – Avviso Prot. n. 59369 del 19/04/2024, FSE+, 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, Fondo Sociale Europeo Plus.

**Titolo del Progetto: TUTTO L’ANNO IN MOVIMENTO**

**Codice Progetto: ESO4.6.A4.A -FSEPN-TO-2024-122**

**CUP: I14D24001200007**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_

recapito cell. \_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

*(barrare la casella di scelta per il ruolo o i ruoli a cui si vuole partecipare e inserire il numero di preferenza)*

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO e TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

	Titolo Modulo	Ruolo di esperto	Ruolo di tutor	N° di ore
1.	Crescere Insieme: esplorando competenze e amici (scuola Secondaria di I grado) da novembre 2024 a gennaio 2025			
2.	Crescere insieme (scuola Secondaria di I grado) da novembre 2024 a febbraio 2025			
3.	D'estate si cresce (Secondaria di I grado) da febbraio 2024 a maggio 2025			



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

**Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G**

email [fiic83600g@istruzione.it](mailto:fiic83600g@istruzione.it) – [www.icbarsanti.fi.it](http://www.icbarsanti.fi.it) – Pec [fiic83600g@pec.istruzione.it](mailto:fiic83600g@pec.istruzione.it)



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 dall'avviso di selezione
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:  
\_\_\_\_\_
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal DS
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

**IL / LA SOTTOSCRITTO / A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' 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 SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' 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, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_