Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE**

**DOMANDA DI ADESIONE FIGURE PROFESSIONALI SORVEGLIANZA DURANTE PERCORSI FORMATIVI STEM E MULTILINGUISMO - LINEA DI INTERVENTO A**

PNRR – Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 (D.M. 65/2023)

Avviso M4C1I3.1-2023-1143 Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso I.C. Esine con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aderire alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di SORVEGLIANZA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede di svolgimento | Periodo | Ore richieste | Barrare la casella per ADESIONE | Barrare la casella per NON ADESIONE | Ore disponibilità |
| Secondaria di primo grado di Piamborno | Da marzo a maggio 2025 dalle 13.15 alle 13.45 secondo il calendario del corso “Spagnolo 1” | 3 |  |  |  |
| Secondaria di primo grado di Piamborno | Da marzo a maggio 2025 dalle 13.15 alle 13.45 secondo il calendario del corso “Spagnolo 2” | 3 |

Il/La sottoscritto/a, 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 e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’avviso;
* di godere dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali …………………………….….;
* di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti …..…….;
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall’istituto scolastico;
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsto dalla normativa vigente;
* di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso richiesti.

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

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il Regolamento UE 2016/679 e alle successive modifiche e integrazioni, al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

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