



n	TITOLO MODULO	DESTINATARI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	PROFESSIONALITÀ	N. ORE	Barrare la casella di interesse
1	INVALSI HELP!	Alunni Classi Quinte Scuola Primaria Caposele	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Figura aggiuntiva	15	<input type="checkbox"/>
2	Edc@mente	Alunni Classi Prime Scuola Primaria Caposele	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>
3	Learn English	Alunni Classi Seconde e Terze Scuola Primaria Caposele	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>
4	Potenziamo l'Italiano	Alunni Classi Quarte Scuola Primaria Caposele	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>
5	Matematic@ attiva	Alunni Classe 1^A e 2^A Scuola Primaria Calabritto	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>
6	I Learn English	Alunni Classi 3^A, 4^A e 5^A Scuola Primaria Calabritto	Giugno 2024	n. 1 Esperto	30	<input type="checkbox"/>
				n. 1 Tutor	30	<input type="checkbox"/>

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 dal bando;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Si allegano alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (autovalutazione titoli)
- Curriculum Vitae in formato europeo



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

***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 GPU E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA, TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA.***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto "F. De Sanctis" di Caposele (AV) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_