**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

I.C. N.Iannaccone di Lioni (AV)

*Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Asse I – Istruzione- Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione n. 134894 del 21 novembre 2023 – decreto del Ministero dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 - c.d. “Agenda SUD”.*

***Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-409***

***CUP F71I24000000006***

***Titolo Progetto: “A scuola di competenze”***

**Domanda di partecipazione alla selezione dell’Avviso Interno per il percorso formativo P.O.N. F.S.E. AGENDA SUD Codice Progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2024-409**

Il/la sottoscritto/a\_

nato/a a il

codice fiscale | |\_\_| |\_\_| | |\_\_| |\_\_| |\_\_| | |\_\_| |\_\_|

residente a via

recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di docente interno all’Istituzione scolastica

**CHIEDE**

**Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione per percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento nell’ambito del Progetto Fondi Strutturali Europei - Programma Operativo Nazionale “Per la scuola – Competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, Asse I – Istruzione**

**– Fondo Sociale Europeo (FSE) – Asse I – Istruzione- Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione n.**

**134894 del 21 novembre 2023 – decreto del Ministero dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 - c.d.**

**“Agenda SUD”, in qualità di (barrare la/le casella/e interessata/e):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n** | **TITOLO MODULO** | **DESTINATARI** | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** | **PROFESSIONALITÀ** | **N. ORE** | **Barrare la casella di interesse** |
| 1 | A scuola s'impara | Gruppi di alunni classi 2^ e 3^Plesso Lioni(fino ad un massimo di 25 alunni) | Ottobre 2024/Novembre 2024 | n. 1 Esperto | 30 | 🞏 |
| n. 1 Tutor | 30 | 🞏 |
| n. 1 Figura aggiuntiva | 20 | 🞏 |
| 9 | Potenziamo l'italiano | Gruppi di alunni classi 5^Plesso Lioni(fino ad un massimo di 25 alunni) | Ottobre 2024/Novembre 2024 | n. 1 Esperto | 30 | 🞏 |
| n. 1 Tutor | 30 | 🞏 |
| n. 1 Figura aggiuntiva | 16 | 🞏 |

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
* Scheda progettuale

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 “N.Iannaccone” di Lioni (AV) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_

 Firma