Immagine che contiene testo, schermata, Carattere, Marchio

Descrizione generata automaticamente**Alla Dirigente scolastica**

**dell’I.I.S. De Filippis-Galdi**

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023).**

**CUP: H74D23003460006**

**CODICE PROGETTO** **M4C1I2.1-2023-1222-P-44700**

**TITOLO PROGETTO: PERSONALE DIGITALE**

**ALLEGATO A) Domanda di partecipazione**

**OGGETTO: Domanda di Partecipazione relativa all’Avviso interno di procedura integrata per la selezione e il reclutamento di figure professionali ESPERTO e/o TUTOR in servizio presso l’I.I.S. De Filippis-Galdi C.M.SAIS058007 per lo svolgimento di PERCORSI PER LA TRANSIZIONE DIGITALE e LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per il profilo di:

* **ESPERTO per n..... incarichi**
* **TUTOR per n..... incarichi**

***N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1(preferenza più alta), 2 (preferenza più bassa).* Dichiarare il numero massimo di incarichi per cui si è disponibile.**

Allega la seguente documentazione:

1. *Curriculm vitae* in formato europeo;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO B) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI”,** debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO C)**.

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