

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOVEZZO

Via Canossi, 2, Bovezzo (BS) -

Tel.: 0302711398 - E-mail: BSIC836004@istruzione.it - Pec: BSIC836004@pec.istruzione.it

C.F.: 98092870173 - C.M.: BSIC836004

## Allegato A: Domanda di partecipazione

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di Bovezzo**

### **AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DI TUTOR ED ESPERTI IN PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM DEGLI STUDENTI**

Avviso Pubblico Azione “Potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche nelle scuola statali (D.M. 65/2023) del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – Risorse del Piano “Scuola 4.0” di cui alla Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi” .

Titolo del progetto: **NEW SKILLS**

Codice Progetto: **M4C1I3.1-2023-1143-P-27770**

CUP: **D44D23002450006**

Il/La sottoscritto/a		
Codice Fiscale		
Nascita	Comune	
	Provincia	
	Data (gg-mm-aaaa)	
Residenza	CAP   Comune	
	Provincia	
	Via/Piazza	
	Telefono fisso	
	Telefono cellulare	
	Email	

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOVEZZO

Via Canossi, 2, Bovezzo (BS) -

Tel.: 0302711398 - E-mail: BSIC836004@istruzione.it - Pec: BSIC836004@pec.istruzione.it

C.F.: 98092870173 - C.M.: BSIC836004

## CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di Esperto/Tutor per i seguenti moduli:

MODULO	TITOLO MODULO	Tipologia (barrare la scelta)
1	Percorsi pomeridiani metodologia STEM: LAB1-Meraviglie del Mondo-	<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando;
- Di essere cittadino/a italiano/a o di altro paese europeo \_\_\_\_\_;
- Di essere in godimento dei diritti politici;
- Di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- Di non aver subito condanne penali né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- Di non essere stato/a destituito/a da pubbliche amministrazioni;
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità allo svolgimento di eventuale incarico di docenza in qualità di esperto formatore di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia;

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara:

- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto; - di assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto; - di consegnare a conclusione dell'incarico tutta la documentazione ad esso inerente.

Allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione);
- Copia documento di identità valido.

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

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_