*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Istituto Comprensivo Statale “Cesare Battisti”

Via Cesare Battisti, 19 – 20815 Cogliate (MB) Tel. 02-96460321 – 02-96468302 – 02- 9660749

C.M. MBIC86600V – C.F. 91074000158 – CU: UF5FLE

mail segreteria: mbic86600v@istruzione.it, pec: mbic86600v@pec.istruzione.it sito web: [www.iccogliate.edu.it](http://www.iccogliate.edu.it/)

***ALLEGATO A*: Istanza di partecipazione alla selezione di FIGURE PROFESSIONALI ESPERTE, INTERNE O ESTERNE IN COLLABORAZIONE PLURIMA per il RUOLO DI TUTOR nell’ambito del percorso formativo PIANO ESTATE**

**Al Dirigente Scolastico dell’IC “Cesare Battisti” di Cogliate**

**AVVISO RIVOLTO A FIGURE PROFESSIONALI ESPERTE, INTERNE O ESTERNE IN COLLABORAZIONE PLURIMA**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6. A.4.A- Interventi di cui al decreto n.72 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito – Avviso Pubblico prot. n. 59369 del 19/4/2024 – Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 **(c.d. Piano Estate).**

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-LO-2024-489 CUP: J14D24001810007

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito cell. indirizzo E-Mail

in servizio con la qualifica di

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO e di TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nel modulo:

(Contrassegnare la scelta con una X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Sede** | **Ruolo di****tutor** | **N° di ore** |
| **30374** - Pronti...via!(Attività da realizzarsi nei primi undici giorni di settembre 2025)  | **Ceriano Laghetto** |  | *30* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Sede** | **Ruolo di****esperto** | **Ruolo di****tutor** | **N° di ore** |
| **23835** - Pronti...via 2!(Attività da realizzarsi nei primi undici giorni di settembre 2025) | **Cogliate** |  |  | *30* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Sede** | **Ruolo di****esperto** | **Ruolo di****tutor** | **N° di ore** |
| **Tocca a noi Ceriano!**  (Attività da realizzarsi prevalentemente nella prima decade di settembre 2025 e da concludersi presumibilmente entro la fine di ottobre 2025)  | **Ceriano Laghetto** |  |  | *30* |

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 ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta mediante compilazione di un Timesheet
* 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

Si allega alla presente

* 1. Copia del documento di identità in corso di validità
	2. Allegato B (griglia di valutazione)
	3. Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative
	4. Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e/o non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE Privacy 679/2016 e dalla normativa vigente, autorizza l’Istituto Comprensivo C. Battisti di Cogliate al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’Istituto Comprensivo “Cesare Battisti” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma