# 

# **Istituto Comprensivo di Govone**

Codice Ministeriale: CNIC82300G – Codice Fiscale: 90033060048

Piazza Roma, 1 – 12040 GOVONE (CN) – Tel. 0173-616230 Fax 0173-636919

*E-mail: cnic82300g@istruzione.it sito web:* [*http://icgovone.edu.it*](http://icgovone.edu.it)



**Allegato 1**

Al Dirigente scolastico

dell’IC Govone

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI REFERENTE**

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per il reclutamento di un referente progetto dipendente del M.I.M con conoscenze e competenze coerenti con quanto richiesto dal progetto nazionale per lo sviluppo di modelli innovativi di didattica digitale e di curricoli per l’educazione digitale e per la diffusione della didattica digitale integrata nelle scuole, da impiegare in attività formative a valere sul Progetto “Complessità e ricerca nel curricolo digitale - Metodologie e pratiche didattiche per una nuova comunità educativa”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nascita | Comune | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Residenza | CAP/Comune | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Istituzione scolastica di titolarità | Codice meccanografico/De-nominazione | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | | |  | | | | | | | | |

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto.**

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali (solo per i liberi professionisti);
* possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
* possedere abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
* possedere adeguate competenze di tipo informatico al fine di inserire i dati di sua pertinenza nelle piattaforme on-line previste;
* aver preso visione del bando e di accettarne integralmente il contenuto;
* essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
* impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

Di appartenere al M.I.M. in qualità di:

[ ] DS

[ ] DSGA

[ ] Docente tempo indeterminato presso l’Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] ATA (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Altro personale del M.I.M. (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal gruppo di Progetto e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA