**All. A: Schema di Domanda di partecipazione**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – Avviso d**i **selezione di personale ATA Collaboratore scolastico, interno all’istituzione scolastica, per il conferimento di n. 4 incarichi individuali per lo svolgimento di attività operative strumentali alla gestione dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti- “linea di intervento A” e dei percorsi** **formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti- “linea di intervento B”-**

*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 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” -Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)*

**Titolo progetto: Nuove frontiere per la didattica-**

**Codice progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32105 –**

**Codice CUP: E14D23003650006**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione dell’ **Avviso d**i **selezione di personale ATA Collaboratore scolastico, interno all’istituzione scolastica, per il conferimento di n. 4 incarichi individuali per lo svolgimento di attività operative strumentali alla gestione dei percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti- “linea di intervento A” e dei percorsi** **formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti- “linea di intervento B”-**

e di presentare la propria disponibilità per l’incarico di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INCARICO** | **ORE** | **Indicare con una X la scelta** |
| 1 | 46 |  |
| 2 | 40 |  |
| 3 | 40 |  |
| 4 | 40 |  |

dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso;
2. avere competenze e/o esperienze idonee per svolgere l’incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni/attestazioni valide a dimostrare il prerequisito di ammissione alla valutazione;

**Allega:**

1. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
3. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), regolamento (UE) n. 2016/679 art.13

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**