



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

Selezione personale interno per il conferimento di incarichi individuali figura di esperti –
Piano Nazionale per la formazione dei Docenti (PNFD) a.s. 2025/26 – realizzazione corso
“Contrasto alla dispersione scolastica e promozione del benessere in ambito scolastico”

ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Liceo scientifico statale “Galilei”
Lanciano (CH)

Istanza di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarichi individuali – Piano
Nazionale per la formazione dei Docenti (PNFD) a.s. 2025/26 – realizzazione corso “Contrasto alla
dispersione scolastica e promozione del benessere in ambito scolastico”- **Ruolo di Esperto**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

O docente appartenente ad altra Istituzione scolastica Istituto _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO relativamente al progetto di cui sopra
nei moduli:

Modulo	Preferenza nel Ruolo di Esperto
BENESSERE SCOLASTICO E AMBIENTI DI APPRENDIMENTO	
COMUNICAZIONE VERBALE E NON VERBALE	

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DEL RUOLO PER INDICARE LA SCELTA ED ESPRIMERE LA PREFERENZA PER
OGNI MODULO SCELTO**

Il 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
- ☐ 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
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Allegato C (dichiarazione di insussistenza cause ostative)
- Curriculum Vitae

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere la necessaria conoscenza della piattaforma informatica e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti alla figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico

Data _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____