

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER N.1 DOCENTI PER LA REALIZZAZIONE DI N.2 PERCORSI DI INSEGNAMENTO DELL'ITALIANO L2 PER L'A.S.2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DOCENTE INTERNO relativamente al progetto:

| Progetto   | N. ore |
|--|--------|
| <b>Insegnamento dell'Italiano L2 Scuola Primaria</b>           | 20 ore |
| <b>Insegnamento dell'Italiano L2 Scuola Secondaria I grado</b> | 20 ore |

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 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 l'attività svolta;
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario del Progetto;
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti per le specificità del progetto.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega alla presente

- ♣ Documento di identità in fotocopia
- ♣ Allegato B
- ♣ Curriculum Vitae

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE UNA **COMPROVATA ESPERIENZA LAVORATIVA**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'I. C. "FALCONE E BORSELLINO" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_