

ALLEGATO A

OGGETTO: Istanza per essere impiegato come tutor / esperto in 9 moduli del progetto “Percorsi di Italiano, Inglese e STEM per la scuola del domani” rivolto personale docente interno all’Istituzione Scolastica da impiegare in attività di esperto di formazione e tutor a valere per il progetto formativo di cui all’Avviso pubblico 55669 del 10 marzo 2026. “Agenda Nord – Anno scolastico 2025-2026 e 2026-2027”. Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A1 – Sotto azione ESO4.6.A1.B, interventi di cui al decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 176 del 9 settembre 2025. Avviso di selezione interno Prot. 0005798/U del 11/09/2026.

Codice progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-LO-2026-655

Titolo del progetto: Percorsi di Italiano, Inglese e STEM per la scuola del domani

CUP: F14D26000460007

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/ a _____ il _____ prov. _____ e residente in _____
via _____ cap _____ tel/cell. _____
E-mail: _____ offre la propria disponibilità per ricoprire incarichi relativi
all’oggetto.

BARRARE nella tabella seguente gli incarichi ai quali si è interessati e per i quali ci si candida.

Esperto	Tutor	TITOLO MODULO	TIPOLOGIA DEL MODULO
☐ 15 ore	☐ 15 ore	Le radici dell'italiano nel latino - seconde	Lingua madre (Italiano L1)
☐ 15 ore	☐ 15 ore	Le radici dell'italiano nel latino - terze	Lingua madre (Italiano L1)
☐ 15 ore	☐ 15 ore	La parola in scena	Lingua madre (Italiano L1)
☐ 15 ore	☐ 15 ore	Book-club, leggere che passione!	Lingua madre (Italiano L1)
☐ 15 ore	☐ 15 ore	Se leggi, ti difendi	Lingua madre (Italiano L1)
☐ 15 ore	☐ 15 ore	STEM Inverno	Scienze
☐ 15 ore	☐ 15 ore	STEM primavera	Scienze
☐ 30 ore	☐ 30* ore	Obiettivo certificazione – seconde secondaria	Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado
☐ 60 ore	☐ 60* ore	Obiettivo certificazione – terze secondaria	Lingua straniera per gli allievi di scuola secondaria di primo grado

N.B. per i due moduli Obiettivo certificazione, l’incarico di tutor potrà essere eventualmente attribuito a più docenti, che suddivideranno il monte ore complessivo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve, alle condizioni e secondo le modalità previste dall’Avviso di selezione come indicato nell’intestazione del presente documento, per tutta la durata dell’incarico stabilita.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ di essere cittadino/a _____;

☐ di essere in godimento dei diritti politici;

di prestare servizio presso la scuola _____ di
_____ in qualità di _____;

☐ di non aver subito condanne penali;

☐ di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____;

☐ di aver preso visione dell'Avviso e di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario extracurriculare;

☐ di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'Avviso di cui all'oggetto

☐ di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;

☐ di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del D.lgs. n. 165/2001, ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;

☐ di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

Alla presente istanza si allega **curriculum vitae in formato europeo** debitamente sottoscritto e **copia di un documento di identità** in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "I.C. DON MILANI" di LOCATE DI TRIULZI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____