**Allegato A**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**

**ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL REPERIMENTO DI DOCENTI INTERNI PER ATTIVITA’ DI RECUPERO DEGLI APPRENDIMENTI**

Al Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritta/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in *via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO** l’avviso prot. n. ….del…..

**CHIEDE**

di poter svolgere attività, in qualità di docente nel Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ordine di Scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_modulo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ previsto dal *Piano Scuola Estate 2021.*

A tal fine allega:

* o copia di un documento d’identità;
* o curriculum vitae in formato europeo;
* o progetto formativo.

Il sottoscritto/a dichiara sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di:

* o essere in possesso del titolo di studio richiesto nell’avviso
* o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
* o godere dei diritti civili e politici,
* o non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario,
* o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* o di sottoporsi agli obblighi sulla tracciabilità finanziaria
* Con la presentazione della presente domanda l’interessato si impegna a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario e l’organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il/la Sottoscritto/a dichiara di

essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell’avviso che accetta senza riserve.

Data, / /

Firma