

ALLEGATO 1B

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE come TUTOR per la realizzazione di n. 2 LABORATORI DI TEATRO MULTILINGUE rivolti a tutti gli studenti del Liceo che desiderano partecipare a Laboratori dei “Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari” previsti dal Progetto relativo al Piano Nazionale di ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 4 – Istruzione e Ricerca - Componente 1 – investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 2 febbraio 2024, n. 19 - Titolo progetto: “CresciAMO insieme al Morgagni” - Identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53194 - CUP: G64D21001130006

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico G.B. Morgagni
Viale Roma 1/3
47122 - Forlì**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia _____ in data ____/____/____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare _____ Residente a _____ prov. _____

Indirizzo completo _____ CAP _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’incarico di:

TUTOR nell’ambito del Progetto “CresciAMO insieme al Morgagni” - Identificativo progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53194 - CUP: G64D21001130006 - Progetto finanziato nell’ambito della linea di investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 2 febbraio 2024, n. 19

IN UNO DEI SEGUENTI MODULI:

(indicare con una x i moduli per cui ci si candida)

LABORATORIO DI TEATRO MULTILINGUE 1 a.s. 2024-25 di 12 ore

LABORATORIO DI TEATRO MULTILINGUE 2 a.s. 2024-25 di 12 ore

Dichiara, di conseguenza la propria disponibilità a _____ore di lavoro.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarne le condizioni
- 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 di lavoro
 - 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 "Futura".

SI ALLEGANO:

- **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI ATTESTANTI I REQUISITI E DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA MOTIVI DI INCOMPATIBILITÀ (ALLEGATO 3)**
- **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE (ALLEGATO 2A)**
- **CURRICULUM VITAE**
- **INFORMATIVA PRIVACY (ALLEGATO 4),**
- **SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE (ALLEGATO 5)**

Data _____

Firma _____