

		<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO ad INDIRIZZO MUSICALE "GIUSEPPE VASI" - CORLEONE Sede CTI Distretto 40 – Punto di erogazione CPIA PA2 Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F. 97326700826 - Codice Meccanografico PAIC8A900V Tel. 091/84524320 – 0918467892 - FAX 091/8468154 PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it - E-Mail: paic8a900v@istruzione.it - Web: www.icvasicorleone.edu.it</p>		
---	---	---	---	---

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Istituto Comprensivo "G. VASI"
Via Don Giovanni Colletto
90034 CORLEONE (PA)

OGGETTO: Domanda di selezione LINEA A per il conferimento di incarichi individuali al **PERSONALE ATA (Assistente Amministrativo Interno)** e **(Collaboratore Scolastico Interno)** in servizio presso l'I.C. G. Vasi di Corleone per la realizzazione di **"Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione, per la realizzazione di "Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti", per la realizzazione di "Percorsi di tutoraggio per l'orientamento agli studi e alle carriere STEM, anche con il coinvolgimento delle famiglie"** del PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – *"Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università"* – Investimento 3.1 *"Nuove competenze e nuovi linguaggi"*, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - Avviso: Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023) – Identificativo progetto: M4C113.1-2023-1143-P-28677

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____
 a _____ Prov. (_____) codice fiscale _____
 residente in via _____ a _____
 CAP _____ Tel. _____ Cell. _____
 E-Mail _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di:
 (segnare con una **X** il modulo di interesse)

LINEA A

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
 COLLABORATORE SCOLASTICO

A tal fine allega:

- ❖ **Curriculum vitae redatto in formato europeo** (Allegato B) - (Compilato in ogni sua parte, con tutte le date, voti, in modo chiaro e firmato) -
- ❖ **Scheda di autovalutazione dei titoli** (Allegato C – C1) Inserire quella di interesse;
- ❖ **Informativa privacy** (Allegato D);
- ❖ **Dichiarazione di insussistenza motivi di incompatibilità per l'incarico di esperto esterno** (Allegato H);
- ❖ **Dichia visione codice comportamento** (Allegato M);
- ❖ **Fotocopia del documento di Identità;**

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto il bando e di accettarlo integralmente;
- se individuato come esperto, di accettare di svolgere l'incarico, senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
- di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n°445;
- di aver letto la completa informativa privacy ai sensi dell'art.13 del D. Lgs n.196 del 2003, unitamente alla copia dell'art. 07 del decreto medesimo, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" dall'art. 04, comma 1 lettera d) del D.Lgs n. 196/2003, nei limiti , per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro;

FIRMA
