**ALLEGATO D** - Istanza di partecipazione FORMATORE ESPERTO Corsi Tipologia B

**Titolo Progetto:** *“CPIAverse”*

**Codice Progetto:** M4C1I3.1-2023-1143-P-31667 - **CUP:** J34D23003030006

**Al Dirigente Scolastico**

**CPIA 1 PRATO**

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

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

indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione in qualità di FORMATORE ESPERTO Corsi Tipologia B per il seguente percorso formativo del Progetto *“CPIAverse”* - Codice Progetto:M4C1I3.1-2023-1143-P-31667 - CUP:J34D23003030006:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività Intervento B:** Tipologia B - Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL) | | | | | | |
| **N.** | **Percorso formativo** | **Destinatari** | **N.**  **ore** | **Periodo di svolgimento** | **N. Formatore Esperto** in possesso di competenze documentate sulla metodologia CLIL – Tic lingua italiano L2/LS | **Compenso** |
| 1. | Corso annuale di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL) – attività laboratoriale e di formazione sul campo mirata a potenziare le competenze pedagogiche, didattiche e linguistico-comunicative  dei docenti in L2/LS | n. 12  docenti in servizio presso il Cpia | 15 h | A.S. 2024/2025 |  | 122 €/h Formatore  Esperto |

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,

**DICHIARA:**

* di aver preso visione dell’Avviso prot n. del e di approvarne senza riserva ogni contenuto.
* di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea
* di essere in godimento dei diritti civili e politici
* di non aver subito condanne penali *ovvero* di avere i seguenti provvedimenti penali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione
* di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* di non si trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;
* di non si trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo di Lavoro

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

Si allega alla presente:

* Allegato B - Scheda Valutazione Titoli FORMATORE ESPERTO Corsi Tipologia B
* Curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
* Documento di identità in corso di validità
* Allegato C – Dichiarazione di insussistenza cause ostative - FORMATORE ESPERTO Corsi Tipologia B
* **N.B.:** *La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione*