

**ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLEGATA AL PROGETTO
"COMPRENDERE IL DISAGIO, COSTRUIRE DINAMICHE INCLUSIVE E
STRATEGIE PER LE NUOVE EMERGENZE EDUCATIVE" – A.S. 2026/2027**

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "S. Fabriani"
di Spilamberto (Modena)

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____,
codice fiscale _____ Telefono _____
cellulare _____ email _____
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
Via _____ CAP _____ Città _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per l'attribuzione dell'incarico nel Progetto (indicare il sottotitolo – es: Sportello d'Ascolto, App. linguistico alfabetizzazione, App. linguistico inglese):

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di essere dipendente dell'Istituto Comprensivo "S. Fabriani" plesso _____
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato, (nel qual caso indicare quale) _____

ovvero

- ☐ di **NON** essere dipendente di amministrazioni pubbliche:
- ☐ lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
- ☐ Altro: _____
- ☐ Legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione _____

Indirizzo _____ Partita IVA n. _____

- ☐ di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

Presenta inoltre la seguente offerta economica:

(in cifre) € _____, _____ (in lettere) € _____, euro all'ora

Comprensivo dei seguenti oneri _____ Regime contributivo e fiscale _____

ALLEGATI:

- copia documento di riconoscimento
- copia codice fiscale
- curriculum vitae
- progetto didattico

Data _____

firma