



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ [ctic8af00v@istruzione.it](mailto:ctic8af00v@istruzione.it) -  
[ctic8af00v@pec.istruzione.it](mailto:ctic8af00v@pec.istruzione.it)

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

**FUTURA**

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

**MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

**Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università**

**Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale  
scolastico**

**Formazione del personale scolastico per la transizione digitale**

**(D.M. 66/2023)**

**ALLEGATO 1**

**Modello domanda di partecipazione alla selezione di personale per il reclutamento della figura di  
ESPERTO /TUTOR/ Investimento M4C1I2.1 - Didattica digitale integrata e formazione  
sulla transizione digitale del personale scolastico.**

**CUP: I64D23002840006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (comune \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ provincia)  
\_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
email/pec \_\_\_\_\_, con la presente

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per il progetto di cui in oggetto con riferimento alla seguente figura:

*(segnare con X la voce di interesse)*

- formatore esperto interno - (tipologia a) Percorsi di formazione sulla transizione digitale – corso docenti)
- formatore esperto interno - (tipologia a) Percorsi di formazione sulla transizione digitale – corso ATA/Amministrativi/DS/DSGA)
- formatore esperto interno - (tipologia b) Laboratori di formazione sul campo – corso docenti)
- formatore esperto interno - (tipologia b) Laboratori di formazione sul campo – corso ATA/Amministrativi/DS/DSGA)
- formatore tutor interno - (tipologia c) comunità di pratiche per l'apprendimento
- Tutor interno - (tipologia a) Percorsi di formazione sulla transizione digitale – corso docenti)
- Tutor interno - (tipologia a) Percorsi di formazione sulla transizione digitale – corso ATA/Amministrativi/DS/DSGA)
- Tutor interno - (tipologia b) Laboratori di formazione sul campo – corso docenti)
- tutor interno - (tipologia b) Laboratori di formazione sul campo – corso ATA/Amministrativi/DS/DSGA)

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati inclusa nell'Avviso;

Il/la sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico secondo il calendario approntato Dirigente e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Allega alla presente:

- Copia documento di identità
- Dichiarazione di insussistenza vincoli di incompatibilità (modello allegato 2)
- proposta formativa (solo esperti tipologia a-b)
- CV in formato europeo completo dei dati personali
- Copia del medesimo CV senza dati personali (necessario per l'eventuale inserimento dell'incarico nel sistema PerLaPA)

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei propri dati personali, effettuato per le finalità legate al presente avviso, pubblicata dall'Istituto al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8af00v>

Data e Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_