



ISTITUTO COMPRENSIVO  
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO  
" MANZONI – DINA e CLARENZA"  
Via Ghibellina, 211 – 98123 MESSINA  
Tel. 0902921015 – Fax 0906518057  
C.F.: 97093460836 - C.M. MEIC86700E - Codice Univoco Ufficio UFJ205  
Site web: <http://www.icmanzonidinaeclarenza.gov.it>  
e-mail: [meic86700e@istruzione.it](mailto:meic86700e@istruzione.it)  
PEC [meic86700e@pec.istruzione.it](mailto:meic86700e@pec.istruzione.it)

ALLEGATO 1

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SUPPORTO AL GRUPPO DI COORDINAMENTO

Progetto PON FSE "Disagio scolastico e bisogni formativi ed educativi"  
"Per la Scuola – Competenze ed Ambienti per l'Apprendimento", 2014-2020 Avviso Pubblico 10862 del  
16/09/2016

CUP: J49G17000230007 Codice Progetto: 10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
"Manzoni – Dina e Clarenza"  
Via Ghibellina, 211  
98123 Messina

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ (obbligatori per contatti)

e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di Supporto al Gruppo di Coordinamento tramite contratto nell'ambito del progetto PON FSE " Disagio Scolastico e bisogni formativi ed educativi" di cui all'Avviso AOODGEFID\Prot. n. 10862 del 16/09/2016, codice progetto 10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8, per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ per tutti i percorsi formativi del citato Progetto PON FSE10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8.

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:



1. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente della seguente amministrazione \_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a allega:

- fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.
- curriculum Vitae in formato europeo.
- autocertificazione/i dei titoli posseduti

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_