

# 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

ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE MARCELLINE



SCUOLA SECONDARIA PARITARIA MARCELLINE FOGGIA FG1M002009 tel. 0881748407 mail: info@marcellinefoggia.it

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR

AVVISO PROT. N. 168719 DEL 20 NOVEMBRE 2024. 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).

**Codice CUP di progetto:** H24D24002490007

**Codice locale di progetto:** M4C1I2.1-2023-1282-P-56031

**Titolo del progetto:** Educazione e Innovazione: Percorsi Formativi per la Transizione Digitale

**Ente gestore:** CASA RELIGIOSA ISTITUTO DI CULTURA E LINGUE MARCELLINE

**Scuola paritaria non commerciale capofila:** SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO PARITARIA MARCELLINE FG1M002009

**Sede dell'Attività:** ON LINE

**Titolo dell'Attività:** LEGOEDUCATION

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....,  
residente a ..... Via/Corso..... n. ....

Codice Fiscale .....,  
in qualità di .....

in qualità di TUTOR INTERNO [indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica o se è esperto esterno ditta, società, associazione, altro]

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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.



## ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE MARCELLINE

SCUOLA SECONDARIA PARITARIA MARCELLINE FOGGIA FG1M002009 tel. 0881748407 mail: [info@marcellinefoggia.it](mailto:info@marcellinefoggia.it)

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
- numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Candidato

Foggia, 16 SETTEMBRE 2025

\_\_\_\_\_