



SCIENTIFICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE COREUTICO MUSICALE

VIA DEI MILLE, 41 – 84132 SALERNO

TEL. 089333147 FAX 089337114

sapm020007@istruzione.it; sapm020007@pec.istruzione.it

C.F. 80021850658 – C.M. SAPM020007 – IPA istsc\_sapm020007 -Sito web: http://www.liceoalfano1.edu.it

Scuola polo regionale per l’attuazione dell’art.20 D.M. 851/2017

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA**

 **NEXT GENERATION EU**

**Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” (D.M. n. 65/2023)**

**Titolo Progetto: RisiSTEMiamo le competenze in un orizzonte multilinguistico**

**Codice: M4C1I3.1-2023-1143-P-28764 – CUP: E54D23002900006**

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE CORSI DI LINGUA INGLESE E METODOLOGIA CLIL**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Magistrale – Liceo Statale “ALFANO I”

di Salerno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla Via/Piazza/Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Liceo per l’a.s. 2024/25 con la qualifica di docente della disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al corso di lingua inglese previsto nell’ambito del progetto sopra riportato, di seguito indicato:

***Si ricorda che si può produrre domanda per uno solo dei corsi B1, B2 e C1 + eventualmente il corso CLIL. In tal caso, va indicata la priorità tra i due corsi nella colonna Preferenza, indicando con 1^ la prima preferenza e 2^ la seconda***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CERTIFICAZIONE** | **PREFERENZA** | **DOCENTE TRIENNIO (indicare SI o NO)** |
| **B1** |  |  |
| **B2** |  |  |
| **C1** |  |  |
| **CLIL** |  |  |

A tale fine, 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. 28 dicembre 2000 n.445 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che al momento della presentazione della domanda:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* 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 trovarsi in situazione di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del D.Lgs n. 165/2001, ovvero, nel caso in cui sopraggiungano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche a livello potenziale, intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall’art. 7 del d.P.R. n. 62/2013;
* di possedere il titolo accademico o di studio richiesto;
* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy pubblicata sul sito del Liceo.

Allega alla presente:

1. Informativa trattamento dati personali
2. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE/679/2016, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali previsti nell’ambito e della Pubblica Amministrazione.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

**N.B.: La domanda priva degli allegati o non firmati non verrà presa in considerazione**