MINISTERO dell’ISTRUZIONE e del MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO

**Istituto comprensivo “Via Acquaroni”**

Via Acquaroni, 53 00133 ROMA tel. 062050607 fax 0620449294

Mail: rmic8e700q@istruzione.it Pec: rmic8e700q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale. 97713360580 – DIS. XVI

Sito web [http://www.istitutocomprensivoacquaroni.edu.it](http://www.istitutocomprensivoacquaroni.edu.it/)

*Prot. n. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Li, \_\_\_\_/­­­­\_\_\_\_/2023*

 ***(a cura degli Uffici)***

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. VIA ACQUARONI di ROMA (RM)

**OGGETTO:** **Istanza di partecipazione alla Avviso di disponibilità per la selezione di DSGA e personale ATA per attività di *Supporto Amministrativo, Tecnico e Organizzativo al***  Piano “Scuola 4.0” di cui alla Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.2 “Scuola 4.0 – *Next Generation Classrooms*: *Ambienti di apprendimento innovativi* **Codice Progetto**  M4C1I3.2-2022-961-P-21791

**TITOLO**#digitale/salute/istruzione/uguaglianza **Codice C.U.P** G84D23000560006

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’IC VIA ACQUARONI di ROMA (RM), prot. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per il profilo di

* **DSGA**
* **ATA**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

* di aver preso visione dall’avviso per la selezione in oggetto
* di possedere i requisiti richiesti dall’avviso
* di essere cittadino/a italiano/a
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell’UE (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali
* 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 di essere disponibile a svolgere, fin dall’assegnazione dell’incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall’Avviso di selezione
* di non avere carichi penali pendenti
* di essere Docente/ATA con contratto a tempo indeterminato;
* di essere titolare all’IC VIA ACQUARONI;

Alla presente istanza si allegano:

* curriculum vitae in formato europeo;
* dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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