

Titolo del Modulo	n° ore	Periodo	DESTINATARI	OPZIONE SCELTA
PERCORSI DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO <i>"The Digital Experience: percorsi di apprendimento esperienziale attraverso le tecnologie informatiche"</i> IRLANDA	60	dal 19 agosto al 15 settembre 2024 (14 giorni in questo periodo)	studenti del terzo e quarto anno	

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:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
 - di essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
 - di essere in godimento dei diritti politici
 - di non aver subito condanne penali, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
-
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
-
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
 - di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
 - di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Dichiarazione assenza incompatibilità

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

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA GPU PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI DI TUTOR D'AULA, O COMUNQUE SI IMPEGNA AD ACQUISIRLA NEI TEMPI OCCORRENTI ALL'AVVIO DEL PROGETTO

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR (UE) 2016 / 679 e ss.mm.ii. autorizza l'IIS "Umberto Pomilio" di Chieti al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

Firma _____