

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "Giovanni Keplero"
Roma

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____ Residente a _____ (____)
in Via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione di uno o più moduli di orientamento del Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 di cui all'Avviso di selezione interna prot. n. 8399/U del 08/10/2025, per il ruolo di esperto / tutor nell'ambito dei seguenti moduli (**specificare per quale ruolo si presenta la propria candidatura barrando la casella corrispondente all'interno di ciascun modulo**):

Titolo modulo	ESPERTO	TUTOR
Coding e riduzione dei divari di genere		
GreenAI: intelligenza artificiale e gestione sostenibile dei rifiuti		
AI e scrittura creativa per abbattere le barriere linguistiche		
TOLC (I E B S) logica matematica e fisica		
TOLC (B I S) chimica, biologia e scienze della Terra		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- ☐ di essere nato/a _____ (____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;

- ☐ di 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 ai sensi della vigente normativa;

- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere in servizio in qualità di _____;
- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università
di _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 679/2016 e GDPR (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma