

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PRIMO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Comprensivo "Enrico Toti"

Sede Legale: Via Monte Generoso, 15 - 20823 Lentate sul Seveso

Dirigenza ed Uffici amministrativi: Via Papa Giovanni XXIII, 32

Tel. 0362 56 04 71

email: [mbic8ev009@istruzione.it](mailto:mbic8ev009@istruzione.it) - PEC: [mbic8ev009@pec.istruzione.it](mailto:mbic8ev009@pec.istruzione.it)

ALL.A

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Lentate sul  
Seveso

**ALLEGATO A) "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE".**

**PNRR 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: scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori" -Azione 1 – "Trasformazione delle aule in ambienti innovativi di apprendimento"-  
NEXT GENERATION CLASSROOMS.**

**OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE GRUPPO DI PROGETTO o COLLAUDATORE**

**CNP:** M4C1I3.2-2022-961-P-24043

**CUP:** F84D22006370006

**TITOLO PROGETTO:** DidActive 4.0

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, tel  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_, PEO \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità di  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto per il:

Υ GRUPPO DI PROGETTO

Υ COLLAUDATORE

(le due istanze sono incompatibili).

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO b)** “**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio**”, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO c)**.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_