Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159
Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda
Tel: 036360061 email: miic8cc00p@istruzione.it
pec: miic8cc00p@pec.istruzione.it
www.icqdivona.edu.it

ALLEGATO A – MODULO DI CANDIDATURA E AUTOCERTIFICAZIONE

Progetto PTOF: "Scuola Comunità Aperta – Volontariato Attivo e Cittadinanza Collaborativa"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo _____

Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** _____
- **Luogo e Data di nascita:** _____ Prov. (____) il ___/___/_____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Residenza:** Via/Piazza _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. (____)
- **Recapito Telefonico:** _____ **E-mail:** _____
- **Condizione attuale:**
  [ ] Genitore/Tutore di alunno iscritto
  [ ] Nonno/a di alunno iscritto
  [ ] Ex docente in quiescenza (Materia/Ordine di scuola: _____)
  [ ] Cittadino/a / Altro (_____)

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare la propria attività di volontariato a titolo gratuito nell'ambito del Progetto PTOF *"Scuola Comunità Aperta"*, manifestando la propria disponibilità per le seguenti aree di intervento (barrare una o più opzioni):

- [ ] Supporto didattico e recupero curricolare *(Riservato esclusivamente ad ex docenti)*
- [ ] Supporto amministrativo e logistico
- [ ] Manutenzione e cura dell'orto scolastico / serra / aree verdi
- [ ] Gestione, riordino e catalogazione presso le biblioteche di plesso
- [ ] Supporto alla cura, pulizia decorosa e riordino di ambienti/laboratori scolastici

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo " Q. Di Vona" – C.F. 91548230159
Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d'Adda
Tel: 036360061 email: miic8cc00p@istruzione.it
pec: miic8cc00p@pec.istruzione.it
www.icqdivona.edu.it

- [ ] Conduzione/Supporto a corsi di lingua e cultura italiana per adulti e genitori stranieri
- [ ] Supporto all'accoglienza e sorveglianza durante manifestazioni o mostre scolastiche

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Conscio/a delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**:

1. Di godere dei diritti civili e politici.
2. 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.
3. Di non avere procedimenti penali in corso (carichi pendenti).
4. **Espressamente ai sensi del D.Lgs. 39/2014 (art. 25-bis D.P.R. 313/2002):** Di non essere stato/a condannato/a per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 604 del codice penale, ovvero per reati contro la libertà personale e la tutela dei minori, e di non essere sottoposto/a a procedimenti penali per i medesimi reati.
5. Di essere a conoscenza che l'attività svolta è a titolo esclusivamente volontario, gratuito e privo di qualsiasi vincolo di lavoro subordinato o autonomo con l'Istituto.
6. Di impegnarsi a rispettare le disposizioni in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679) e il regolamento interno dell'Istituto.

Si allega alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità (Tipo: _____ n. _____).
- Copia del Codice Fiscale.

Data ___/___/_____

Firma del richiedente _____