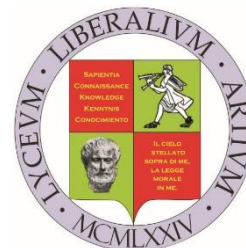




**Liceo Statale  
"Giuseppe Rechichi"  
Polistena (RC)**



**LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO ECONOMICO SOCIALE  
LICEO LINGUISTICO – LICEO MADE IN ITALY - LICEO MUSICALE E COREUTICO**

Sede Centrale – Uffici Amministrativi: Via G. Lombardi, 4 Polistena – Tel. 0966/439146

Sede staccata: Via V. Morabito, 19 – Cod. Mecc.: RCPM05000C

Sede Liceo Musicale e Coreutico: Via Mattia Preti – Cinquefrondi – Tel. 0966.439108 – Cod. Mecc. RCPM05001D  
codice fiscale 82001880804 – codice UNIVOCO ufficio per ricezione fatture - UF83Q8

[www.liceorechichipolistena.edu.it](http://www.liceorechichipolistena.edu.it) e-mail: [rcpm05000c@istruzione.it](mailto:rcpm05000c@istruzione.it) posta certificata: [rcpm05000c@pec.istruzione.it](mailto:rcpm05000c@pec.istruzione.it)

**Allegato 1 – istanza di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "G. Rechichi" di Polistena

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE di n. 4 TUTOR INTERNI PER IL PROGETTO PR CALABRIA FESR FSE+  
2021/2027 OP 4 – OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.5– AZIONE 4.E.1 - AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI  
CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI SPECIFICI PERCORSI ED ITINERARI DIDATTICI INTEGRATIVI NELL'AMBITO  
DELL'INIZIATIVA "VIVI E SCOPRI LA CALABRIA"**

**Titolo del Progetto: "Materie, tracce di una Sila Straordinaria" - Codice progetto: 2025.4e1.054  
CUP D13C25000780006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di Docente di \_\_\_\_\_, se di sostegno nella classe \_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura indicata in oggetto.

Si allega:

- Modello Autovalutazione titoli;
- Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità;
- Curriculum Vitae;
- Documento di identità valido.

Polistena, \_\_\_\_\_

Firma