MODELLO A )

MODULO ISTANZA **ESPERTO ESTERNO**:

MODULO FORMATIVO ……………………………………………………..…………………………………………………

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

CORINALDO (AN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel.cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di docente scuola infanzia/primaria/secondaria 1°/ 2° grado cl. Conc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure professionista autonomo P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il **Progetto 10.2.1A-FSEPON-MA-2017-5 “Insieme per apprendere le competenze di base” - CUP F27I17000100006**

**Modulo FORMATIVO ………………………………………………………………………………………………………………………**

A tal fine dichiara:

♦di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;

♦di avere preso visione dei criteri di selezione;

♦di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

ll sottoscritto …………………………………………………………………… consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’art 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

* Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ………………………….….
* Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di essere in possesso dei requisiti specifici per effettuare attività di docenza nelle attività formative per le quali si candida.

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Dirigente Scolastico in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

*(Se dipendente pubblico)* Il sottoscritto si impegna a presentare prima del conferimento dell’incarico, espressa autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza, rilasciata dall’amministrazione di appartenenza.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima”.

ALLEGA

1) Dettagliato curriculum vitae in formato europeo prodotto e sottoscritto con espressa dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000;

2) Piano di lavoro di massima;

5) Copia del documento di identità

Luogo e data Firma