

**ISTANZA di PARTECIPAZIONE all'AVVISO PUBBLICO
PER LA SELEZIONE DI ESPERTI INTERNI/ESTERNI**

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo n. 20 – Bologna

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____ cap _____
Status professionale _____ Codice fiscale _____
_____ Partita IVA _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto nel modulo previsto dal piano dell'Offerta Formativa di seguito specificato:

◦ _____

Il sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di interdizione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- Di possedere ai fini dell'attribuzione del punteggio:

Diploma di Laurea Magistrale/Specialistica attinente

Descrizione	Data di conseguimento

Diploma scuola secondaria di secondo grado

Descrizione	Data di conseguimento

Esperienze di lavoro nel campo di riferimento del progetto

Elenco	Durata

Esperienze metodologico-didattiche in ambiti diversi dalla scuola

Elenco	Durata

Competenze specifiche richieste dal progetto

Elenco

Esperienze pregresse di collaborazione con scuole

Scuola e tipo di collaborazione	Anno scolastico

BOIC87900B - AOO535F22 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0011089 - 25/10/2023 - IV.5 - U

__l__ sottoscritt__ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto.

__ l__ sottoscritt__ autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.

__ l__ sottoscritt__ dichiara di accettare senza riserve tutti i termini dell'avviso per il quale propone la candidatura.

__ l__ sottoscritt__ dichiara di essere sottoposto al seguente regime fiscale:

data

firma