**ALLEGATO 1**

**MODULO DISPONIBILITÀ AD ESSERE UTILIZZATI IN QUALITÀ DI DOCENTI ESPERTI**

Alla Dirigente Scolastica

dell’IC di Ceresara

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

CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DOCENTE T.I
* DOCENTE TD

presso l’Istituto Comprensivo di Ceresara

**Comunica**

La propria disponibilità ad essere utilizzato in qualità di docente esperto nel seguente progetto

**titolo:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**A tal fine dichiara di**

* Di possedere i seguenti titoli di studio:…………………..…………………………………………………………………………
* Le seguenti esperienze in attività simili a quelle richieste:…………………………………………………………………
* Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa contrattuale vigente circa i criteri e limiti per la stipula di contratti per prestazioni aggiuntive.

Allega:

**CV formato europeo**

**Altra documentazione utile alla** valutazione (specificare)………………………………………………………………………

* Il /La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_