Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

“G. Guinizelli” Castelfranco Emilia

**Oggetto: candidatura per la selezione di uno o più esperti nell’insegnamento della lingua italiana come L2, rivolto agli alunni non italofoni di ogni ordine di scuola come previsto nel progetto *Per una scuola plurilingue* dell’I.C. ‘Guinizelli’, anno scolastico 2024/25, ai sensi dell’art. 50, comma 1, lettera b), del Decreto Legislativo n. 36/2023**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

□ di essere docente presso l’IC ‘Guinizelli’

OPPURE, SOLO PER PERSONALE ESTERNO:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere 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 in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 1 del presente avviso;
* di aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato (specificare
* quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ovvero di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:
	+ lavoratore autonomo con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di richiedere, per la prestazione in oggetto, la tariffa oraria di € **\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGA:**

 curriculum vitae

 copia documento di riconoscimento (SOLO PERSONALE ESTERNO)

 copia codice fiscale (SOLO PERSONALE ESTERNO)

 dichiarazione per il calcolo del punteggio (modello B) - (SOLO PERSONALE ESTERNO)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma*

*­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*