Allegato A

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo di Ponte di Piave

Via N. Tommaseo, 4

31047 Ponte di Piave

**OGGETTO**: domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di esperto esterno per

la realizzazione del progetto di EDUCAZIONE ALL’AFFETTIVITA’ E ALLA SESSUALITA’ rivolto agli alunni della classe terza della scuola secondaria di primo grado dell’IC di Ponte di Piave

Il/La sottoscritt o/a ………………………………………………………… ……………

Ente/associazione esperto

Sede/ Residenza ………………………………………………………………………………………………….

Partita IVA/ C.F. …………………………………………………………………………………………………..

Recapito telefonico …………………………………………………………………………………………..

Mail ……………………………………………………………………………………………………………

in possesso dei requisiti richiesti per il progetto di cui all’oggetto,

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno stato membro dell’Unione Europea.

2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;

3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che escludano l’elettorato attivo e che comportino l’interruzione dai pubblici uffici e/o l’incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione

4.di non essere sottoposto a procedimenti penali;

6. di possedere il seguente titolo di studio …………………………………… rilasciato dalla

Università...................................................................di.........................................................................;

7. di svolgere la professione di ...............................................................................................................

8. di possedere esperienze professionali in ambito scolastico.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La/Il dichiarante