|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI FAEDIS**  *Scuole dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado dei Comuni di Faedis, Attimis e Povoletto*  Piazza Mons. Pelizzo, 11 - 33040 Faedis (UD) - Tel. 0432 728014  e-mail [udic827004@istruzione.it](mailto:udic827004@pec.istruzione.it) [udic827004@pec.istruzione.it](mailto:udic827004@pec.istruzione.it)  sito web:www.icfaedis.edu.it  Codice fiscale 94071120300 - Codice univoco Istituto UFIIHE |  |

All. B

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI.

Da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. di Faedis

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni relativa al seguente modulo:

* Attività teatrale

Al tal fine allega:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Carta d’identità, Codice fiscale;
* Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ di chiara sotto la propria responsabilità di:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* 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 decisioni civili e di provvedimenti amministratitivi iscritti nel casellario giudiziario;
* Essere a conoscenza di non sottoposto a procedimenti penali.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt\_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Firma

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_