

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale G.Mazzini
Castelfidardo

Oggetto: Richiesta di partecipazione alla selezione di docente esperto in _____.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____ Via _____

cell. _____ telefono _____

PEO PEC _____

Avendo preso visione dell'Avviso relativo alla selezione di esperti per _____

nella scuola _____ dell'Istituto

C H I E D E

di essere ammesso a partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- curriculum vitae in formato europeo;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

In caso di attribuzione dell'incarico il sottoscritto dichiara altresì di essere disponibile a presentare un progetto didattico contenente i moduli di insegnamento adeguati alla fascia di età degli alunni destinatari dell'attività didattica.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

DATA

FIRMA