

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Ala c.a. del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 5 AT
di Asti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ email _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto per il seguente progetto:

Progetto: **"LABORATORIO TEATRALE"** alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci. Nell'esprimere la presente candidatura, dichiara inoltre (spuntare le caselle):

- ☐ di essere cittadino italiano (o di altro Stato dell'Unione Europea: _____);
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
- ☐ di essere in possesso dei titoli richiesti dal Bando;
- ☐ di aver letto il bando e di accettarlo integralmente.

Dichiara infine di essere disponibile a:

- Partecipare ad eventuali incontri propedeutici alla realizzazione delle attività;
- Predisporre un dettagliato piano progettuale operativo dal quale si evidenzino finalità, competenze attese, strategie metodologiche, attività, contenuti ed eventuali materiali prodotti.

DICHIARAZIONE DEI TITOLI

In relazione al progetto/i per cui presenta la domanda, dichiara di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

Titolo di studio	Conseguito presso	Con votazione di	Anno scolastico
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, professionali, didattici e specializzazioni:

Titolo	Conseguito presso	Anno scolastico

di avere maturato precedenti esperienze inerenti a l’attività oggetto del presente progetto presso la scuola primaria – scuola dell’infanzia

Tipo di servizio	Scuola o Ente presso cui si è prestato servizio	Periodo dal	Periodo al

ALTRO (Pubblicazioni, ecc.)

(data)

(firma)