

## **MODELLO A**

### **DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PROT. 221/C14 DEL 29/01/2021 PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Leffe

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### **C H I E D E**

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nel modulo previsto dal Piano Offerta Formativa per il progetto di madrelingua spagnola nella Scuola Secondaria di I grado anno scolastico 2020/2021

per la quale richiede un COMPENSO omnicomprendente anche degli oneri a carico dell'amministrazione di € \_\_\_\_\_ (lettere \_\_\_\_\_)

A tal fine allega:

- Dichiarazione dei titoli di studio
- Curriculum vitae in formato europeo
- Proposta progettuale (attività, modalità, obiettivi, ...)
- MODELLO B debitamente compilato per l'autovalutazione del profilo
- Copia documento di Identità in corso di validità
- Altra documentazione che si ritiene utile alla valutazione

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere madrelingua spagnola
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea o paesi Terzi (D. Lgs 30/03/2001, n. 165 art. 38 e Legge 06/08/2013 n. 97 art. 7 comma 3-bis);
- 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- essere in possesso di Laurea e/o diploma di Scuola Secondaria conseguito nel paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente.

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)