ISTITUTO COMPRENSIVO DI MALALBERGO E BARICELLA
ad Indirizzo Musicale
Via F.lli Cervi 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) Tel. 051 870808 - 875925 CF: 91202160379
Mail: boic825003@istruzione.it - segreteria@icmalalbergo.istruzioneer.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Candidatura e autocertificazione titoli come Esperto Esterno – Piano Estate DM 176/2025.

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ il //_____
Codice Fiscale _____
residente a _____ (___) in Via/Piazza _____
n. ____
E-mail/PEC _____ Tel.
_____

DICHIARA sotto la propria responsabilità (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000):

1. **Titolo di studio:** Di essere in possesso di Laurea Magistrale/Vecchio Ordinamento in _____***, conseguita il //*** presso _____, titolo idoneo e strettamente attinente al modulo richiesto.
2. **Requisiti Generali:** Di godere dei diritti civili e politici, non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso per reati ostativi al contatto con i minori (D.P.R. 313/2002).
3. **Inquadramento professionale** *(selezionare una sola opzione)*:

- Di essere libero professionista munito di Partita IVA n. _____
- Di non essere soggetto a Partita IVA e di prestare l'attività come prestazione d'opera intellettuale occasionale.
- Di essere dipendente presso un'altra Pubblica Amministrazione (Specificare Ente: _____) e di impegnarsi a produrre il preventivo **nulla osta** ex art. 53 D.Lgs. 165/2001 in caso di conferimento dell'incarico.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in regime di **Esperto esterno** per il/i seguente/i modulo/i e profilo (selezionare le opzioni di interesse):

MODULO	**Ruolo**	**N° figure richieste**	**Ore di impegno**
"La Palestra della mente: laboratorio di scacchi per la scuola primaria"	**Esperto**	1 ☐	30
"La Palestra della mente: laboratorio di scacchi per la scuola secondaria di primo grado"	**Esperto**	1 ☐	30

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MALALBERGO E BARICELLA
ad Indirizzo Musicale
Via F.lli Cervi 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) Tel. 051 870808 - 875925 CF: 91202160379
Mail: boic825003@istruzione.it - segreteria@icmalalbergo.istruzioneer.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data_____ firma_____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____ firma_____