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 per la selezione di personale in regime di Collaborazione Plurima – Piano Estate DM 176/2025.

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

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1. Di essere dipendente con contratto a tempo [ ] indeterminato / [ ] determinato (fino al //_____) presso l'Istituzione Scolastica: _____ in qualità di:
   - **Docente** per la classe di concorso: _____ Ordine di scuola: _____
   - **Personale ATA** con il profilo di: _____
2. Di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.
3. Di non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio superiori alla sanzione minima e di non avere procedimenti disciplinari in corso.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in regime di **Collaborazione Plurima** per il/i seguente/i modulo/i e profilo/i (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_____