

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Progetto "Esplorare l'invisibile attraverso la microscopia ottica"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto comprensivo di Zola Predosa (BO)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____

docente di _____ in servizio presso codesto Istituto con contratto

☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di docente esperto interno nell'ambito del progetto "Esplorare l'invisibile attraverso la microscopia ottica".

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso di selezione;
- di essere disponibile a svolgere le attività previste dal progetto secondo il calendario stabilito dall'Istituto;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- di essere consapevole che l'incarico comporta attività aggiuntive rispetto all'orario di servizio.

TITOLI ED ESPERIENZE (da compilare)

- ☐ Esperienze pregresse in progetti affini
- ☐ Partecipazione a progetti di inclusione e contrasto alla dispersione scolastica
- ☐ Formazione specifica in ambito educativo, relazionale o motivazionale
- ☐ Altre esperienze rilevanti (specificare): _____

ALLEGA

- ☐ Curriculum vitae in formato europeo
- ☐ Curriculum vitae in formato europeo con dati sensibili oscurati

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura di selezione.

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(art. 53 D.Lgs. 165/2001 e normativa vigente)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
docente di _____
in servizio presso l'Istituto _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico di docente interno nell'ambito del progetto "Esplorare l'invisibile attraverso la microscopia ottica";
- di non svolgere incarichi o attività che risultino incompatibili con i compiti assegnati dal presente incarico;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Amministrazione scolastica;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico l'insorgere di eventuali cause di incompatibilità nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____