

**PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI IN
CIRCO-TEATRO PER LA SCUOLA
DELL'INFANZIA**

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
Cremona Tre

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____ tel. _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap. _____ Città _____

e-mail: _____

**P. IVA _____ (da indicare dal personale estraneo
all'amministrazione)**

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- Non essere sottoposto a procedimenti penali
- non essere/essere dipendente di altre amministrazioni _____
(se dipendente specificare di quale amministrazione pubblica trattasi)
- **Di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste nel bando di selezione esperti del progetto e svolgere tutte le ore previste per il percorso di lettorato**
- P iva è _____ (obbligatoria per il personale esterno all'Amministrazione)

Chiede

- Di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico in qualità di esperto per il progetto "Circoliamo"

Descrizione sintetica dei punteggi per la valutazione:

TITOLO DA VALUTARE	DATI DA INSERIRE	RISERVATO ISTITUTO
Diploma scuola superiore o diploma equipollente al diploma di scuola secondaria di secondo grado conseguito nello stato estero di appartenenza	Rilasciato dalla scuola _____di _____nell'a.s. —/___	
Laurea quinquennale vecchio ordinamento Laurea specialistica nuovo ordinamento	Rilasciato dall'Università _____di _____nell'a.s. ___/___	
Corsi di formazione su tematiche attinenti il settore di competenza, in qualità di discente	Corso _____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Corso _____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Corso _____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Corso _____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____	
Esperienze certificate di realizzazione di interventi in qualità di esperto circo-motricità in ambito scolastico per un minimo di 20 ore complessive nell'arco di un anno scolastico sui ragazzi di età 3/14 anni	Istituto _____ as —/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____	
Esperienze certificate di realizzazione di interventi in qualità di esperto in circo-motricità in ambito extra-scolastico con ragazzi dagli 3/14 anni, per un minimo di 20 ore complessive nell'arco di un anno	Istituto _____ as —/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____ Istituto _____ as ___/___ n. ore ____	

	Istituto_____as ___/___n. ore ___ Istituto_____as ___/___n. ore ___ Istituto_____as ___/___n. ore ___ Istituto_____as ___/___n. ore ___ Istituto_____as ___/___n. ore ___	
Corsi di formazione su tematiche attinenti il settore di competenza, in qualità di docente	Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___ Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___ Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___ Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___ Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___ Corso_____as Istituto_____as ___/___n. ore ___	:
Pubblicazioni inerente il settore di competenza	Pubblicazione_____ Pubblicazione _____	

di impegnarsi ad esibire e documentare puntualmente, a richiesta della scuola, tutta l'attività svolta ed i titoli posseduti.

ALLEGA:

- **CURRICULUM VITAE (dell'esperto);**
- **copia del documento di identità in corso di validità ;**

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. del 30 giugno del 2003 e delle vigenti disposizioni d Lgs 101/18.

Ai sensi del GDPR 679/2016 dichiara altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.
- di essere stato autorizzato allo svolgimento dell'incarico dal Dirigente Scolastico dell'Istituto

_____.

Data _____

Firma leggibile