ALLEGATO 1

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE- Avviso di selezione di esperto- Progetto "L2 ITALIANO"- SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°.

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"VIA PIAVE" di M o r r o v a l l e

__l___sottoscritt_____

Codice fiscale |__|__| _| |__|__|_|_|__|_|_|_|_|_|_|_|_|

IN SERVIZIO PRESSO _____

IN QUALITÀ DI (indicare se: docente interno/docente di altra scuola/ esperto esterno)
_____

Telefono_____/_____Cellulare_____

email_____

C H I E D E

di partecipare all'avviso summenzionato.
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- ☐ 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ di non essere sottoposto a procedimenti penali.

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

Data,_____/_____/_____

Firma
_____

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle informazioni fornite, autorizza l'I.C. "VIA PIAVE" al trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, del D. Lgs. n. 101/2018 e del Regolamento UE/679 del 2016 per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data,_____/_____/_____

Firma
_____

MCIC80600T - MCIC80600T - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000341 - 19/01/2024 - VII - E