

Al Dirigente scolastico della Scuola Polo per la formazione
Ambito 0007 Marche
I.T.E. "A. GENTILI"- MACERATA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FORMATORI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____,
residente in _____,
cellulare _____

contattabile a mezzo  SMS ☐ SI ☐ NO contattabile a mezzo  WhatsApp ☐ SI ☐ NO

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola Polo _____,

in qualità di

- ☐ docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso le scuole facenti parte dell'Ambito Territoriale 0007 Marche;
- ☐ docente con contratto a tempo indeterminato in servizio presso altra amministrazione scolastica;
- ☐ soggetto esterno in quanto non appartenente alle due categorie precedenti

dichiara

- a) di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'UE;
- b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il _____, da _____, con la seguente votazione _____ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);
- c) di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;
- f) di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito:

e chiede di partecipare alla selezione per l'individuazione di FORMATORI per i seguenti moduli (scegliere al massimo 3 titoli)

TITOLO	COD
☐ Valutazione della capacità motorie in ambito scolastico	CAP
☐ Cinedidattica	CIN
☐ La Matematica tra gioco e laboratorio	MAT

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico emanato dall'Istituto Tecnico Economico "A. Gentili" di

Macerata (MC) il 05/04/2019 Prot. n. 3022, nonché il calendario delle attività proposto dall'Istituzione Scolastica.

Si allegano alla presente domanda, firmati singolarmente:

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. copia del documento di identità in corso di validità.

Tale copia sostituisce l'autocertificazione dei titoli posseduti.

DATA_____

FIRMA_____

L'interessato/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA_____

FIRMA_____

Dichiara di avere preso visione dell'informativa nuovo regolamento privacy 679/2016 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati del Reg. Ue 679/16.

DATA_____

FIRMA_____