

Allegato 1

**DOMANDA PER REPERIMENTO ESPERTI ESTERNI
A.S.2021/2022**

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
“Dante Alighieri”
Piazzale Montessori, 1
62100 MACERATA

Il/la sottoscritto/a.....

Codice fiscale..... Nato a

il Residente a Indirizzo

Telefono cell. E-mail

In qualità di rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Cooperativa/Agenzia

Codice fiscale/Partita IVA

Con sede legale al seguente indirizzo

Telefono fax E-mail

C H I E D E

di partecipare all'avviso di selezione indetto dall'Istituto Comprensivo “Dante Alighieri” di Macerata , prot.n._____ del _____, per il seguente incarico:

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

o di essere in godimento dei diritti civili politici :

o di non aver subito condanne penali :

o di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario:

o di non essere sottoposto a procedimenti penali

o di possedere i seguenti titoli di studio valutabili ai fini del conferimento dell'incarico richiesto:

o di aver frequentato i seguenti corsi di formazione inerenti l'incarico da svolgere:

o di aver svolto i seguenti incarichi inerenti l'attività di psicologo in progetti destinati agli alunni delle scuole primarie e secondarie di 1° grado in Istituzioni Scolastiche Italiane:

.....
.....
.....
.....
o di aver svolto i seguenti incarichi in qualità di formatore per insegnanti nelle scuole primarie e secondarie di primo grado:
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
o di aver svolto incarichi in qualità di formatore per genitori:
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
o di aver svolto i seguenti incarichi presso l'Istituto Comprensivo “Dante Alighieri” di Macerata:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si allega alla presente copia del proprio curriculum vitae aggiornato

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare l'incarico senza riserva e secondo il calendario stabilito dall'Istituzione Scolastica al compenso orario di:

- € (omnicomprensivo)

Il/la sottoscritto/a Ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n.196, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda

Data

Firma

.....