



**ISTIT  
UTO  
COM  
PREN  
SIVO  
STAT  
ALE**

***Giusepp  
e Parini  
di  
Campos  
ampier***

***o  
Scuole  
dell'Infan  
zia,  
primarie,  
Secondar  
ia di I  
Grado***





Un Esperto Esterno alla scuola o all'università con comprovata esperienza di formazione di docenti.

### **DICHIARA**

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;

di non essere stato destituito da pubblici impieghi;

di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;

di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;

di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;

di avere preso visione dei criteri di selezione;

di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel curriculum vitae allegato;

di essere in servizio in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato dall'a.s. ...., presso l'istituto

....., classe di concorso

..... materia principale di insegnamento

di aver richiesto/di richiedere tempestivamente al Dirigente Scolastico, della scuola presso cui presta servizio, PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE per attività occasionale ai sensi dell'Art.53 D.Lgs N. 165/2001 e S.M.I.;

che i titoli sono presenti nel curriculum vitae allegato;

che le esperienze professionali attinenti l'area scelta sono specificate nel curriculum vitae allegato;

che le pubblicazioni sono elencate nel curriculum vitae allegato.

### **VERIDICITÀ E CONFERMA DEI DATI INSERITI**

La/Il sottoscritto/a .....

nata/o a ..... prov.

.....

il .....

residente in .....

Comune ..... prov.

..... CAP .....

Tel. .... Cell. ....

e-mail .....

Codice Fiscale .....

consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**ATTESTA**

La **VERIDICITÀ** e l'**ESATTEZZA** dei dati sopra dichiarati.

**DICHIARA**

altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con ausili informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data,

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

La disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva.

Luogo ..... Data ..... Firma

.....

**AUTODICHIARAZIONE (compilazione obbligatoria, pena esclusione)  
Per ogni area, inserire i dati (Sì, No)**

| <b>Titoli culturali</b>   |       | <b>Pun<br/>ti</b> | <b>Riferim<br/>ento<br/>Pagina<br/>CV</b> |
|---|-------|-------------------|---|
| LAUREA vecchio ordinamento/magistrale<br>in<br>.....<br>.....   | SI NO |                   |   |
| ALTRA LAUREA vecchio ordinamento/magistrale<br>in<br>.....<br>.....   | SI NO |                   |   |
| Dottorato ricerca<br>in<br>.....<br>.....   | SI NO |                   |   |
| Diploma di perfezionamento post diploma o<br>post laurea, Master universitario di I o II livello:<br>solo se corrispondenti a 60 CFU -1500 ore - con<br>esame finale.<br>Massimo tre titoli, conseguiti in tre differenti<br>anni accademici, attinenti alla tematica | SI NO |                   |   |

|  |    |    |  |                                      |
|--|----|----|--|--------------------------------------|
| 1. ....<br>.....<br>2. ....<br>.....<br>3. ....<br>.....   |    |    |  |                                      |
| Corsi di formazione/seminari attinenti alla tematica (10 ore o superiore)<br>1. ....<br>.....<br>2. ....<br>.....<br>3. ....<br>.....  | SI | NO |  |                                      |
| Titolo di specializzazione sul sostegno alle alunne ed alunni con disabilità   | SI | NO |  |                                      |
| Certificazioni informatiche<br>Specificare quale<br>.....  | SI | NO |  |                                      |
|  |    |    |  |                                      |
| <b>Esperienze professionali attinenti l'area scelta</b>  |    |    |  | <b>Riferimento<br/>Pagina<br/>CV</b> |
| <b>Formatore</b> in corsi PNFD ambito 20 o altri ambiti<br>1. ....<br>.....<br>2. ....<br>.....<br>3. ....<br>.....  | SI | NO |  |                                      |
| <b>Formatore</b> in corsi/workshop/seminari coerenti con l'area di intervento superiori a 10 ore (non Ambito e diversi da quelli del precedente punto)<br>1. ....<br>.....<br>2. ....<br>.....<br>3. ....<br>..... | SI | NO |  |                                      |
| <b>Tutor</b> in corsi coerenti con l'area di intervento superiori a 10 ore<br>1. ....<br>.....<br>2. ....<br>.....   | SI | NO |  |                                      |
| 4. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza superiore a 10 anni  | SI | NO |  |                                      |
| 5. Nomina membro Équipe Formative Territoriale   | SI | NO |  |                                      |
| 6. Animatore Digitale  | SI | NO |  |                                      |

|  |    |    |  |                                      |
|--|----|----|--|--------------------------------------|
| 7. Membro team innovazione digitale (non cumulabile con Animatore Digitale)  | SI | NO |  |                                      |
|  |    |    |  |                                      |
| <b>Pubblicazioni</b>   |    |    |  | <b>Riferimento<br/>Pagina<br/>CV</b> |
| 1. Per ciascun libro o parte di libro, dai contenuti attinenti la tematica purché risulti evidente l'apporto individuale del candidato | SI | NO |  |                                      |
| 2. Per ciascun articolo, dai contenuti attinenti la tematica, pubblicato su riviste ricomprese negli elenchi ANVUR                     | SI | NO |  |                                      |
|  |    |    |  |                                      |

Luogo ..... Data .....

Firma

.....