

**Allegato 1 – domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “G. da Foligno”  
Via Monte Soratte 47  
06034 – Foligno (PG)

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER ESPERTO INTERNO/ESTERNO  
PROGETTO SPORTELLO D’ASCOLTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione indetta da codesto Istituto per l’individuazione di un esperto per

\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, che comportano altresì la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera:

**DICHIARA**

Il di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’avviso di selezione per l’individuazione di un esperto per \_\_\_\_\_ e di accettare i termini e tutte le condizioni relative all’avviso per cui viene presentata la candidatura;

Il di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserva alcuna conformandosi agli orari indicati dalla scuola assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio dell’attività e nella manifestazione conclusiva del progetto.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili TITOLI/SERVIZI VALUTABILI:

	<b>PUNTEGGIO da compilare a cura del candidato</b>	<b>PUNTEGGIO da compilare a cura della commissione</b>
Laurea di durata quinquennale in psicologia: Voto di laurea 110 e lode: voto di laurea da 100 a 110; voto di laurea inferiore a 100: Ulteriore laurea:		
Master e specializzazioni		
Docenze Esperienza universitaria/collaborazione con Università, Enti di Ricerca, Enti accreditati di formazione, afferente la tipologia di intervento		
Certificazioni Informatiche riconosciute ( ECDL CORE, Mos, IC3, Eipass 7 moduli, ECDL LIM, EIPASS LIM, EIPASS TEACHER, EIPASS LAB, EIPASS WEB, CISCO ADVANCED, EUCIP IT ADMINISTRATOR, ECDL Advanced, Eipass Progressive, CISCO CCNA ecc)		

Esperienze pregresse di attività nel settore di riferimento con alunni del primo ciclo di Istruzione (sportello di Ascolto)		
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente		
Pubblicazioni relative al settore di riferimento		

Fino ad un max di 100 punti

Allega alla presente:

1. CURRICULUM VITAE (Allegato 2), sottoscritto dal concorrente;
3. OFFERTA ECONOMICA (Allegato 3) redatta sul modulo predisposto dalla scuola, sottoscritta dal concorrente;
4. AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Allegato 4) ai sensi della normativa vigente e dalla dichiarazione con autocertificazione della veridicità delle informazioni in essa contenute.
5. copia DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE valido e copia della tessera del CODICE FISCALE.

data, \_\_\_\_\_

---

(Firma del dichiarante)