

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

per l'incarico di esperto nel Piano Offerta Formativa

Alla Dirigente Scolastica

Istituto _____

Via _____

() _____

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____

prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di:

Laboratorio di danza-movimento terapia plesso della Scuola Infanzia "Fratello Sole" di Rivotorto in qualità di esperto esterno, anno scolastico 2018/2019:

A tal fine allega

☐ curriculum vitae in formato europeo;

☐ altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

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

Il/la sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

_____, ____/____/____

Firma _____