

Al Dirigente
 Scolastico dell'I.C. "SANDRO
 PERTINI 2"
 Via Torricelli, 35

42122 REGGIO EMILIA (RE)

Il/la sottoscritt _____ codice fiscale _____
 tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

L'ammissione alla selezione in qualità di esperto laboratorio teatrale per il progetto PTOF per l'a.s. 2022/2023 progetto di formazione "ABBI CURA DI TE" l'arte della sconfitta e le parole Bene-dette".

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'Art.46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dalla normativa vigente;

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ prov. ____ il _____;
- di essere residente a _____ CAP _____ prov. in via _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea o Paesi Terzi (D. Lgs 30/03/2001, n. 165 art.38 e Legge 06/08/2013 n. 97 art. 7 comma 3-bis);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

DICHIARA

Titoli culturali	Punti fino a
Laurea magistrale	Punti 5 laurea
Titolo di studio in ambito umanistico/pedagogico/teatrale	Punti 5
Titolo specifico teatro (pedagogia della clownerie)	Punti 5
Altri titoli coerenti	Punti 1 per ogni titolo max 15 punti
Totale punti per titoli culturali	30/100
Titoli professionali	Punti fino a
Attività in ambito pedagogico educativo presso scuole di ogni ordine e grado	3 punti per ogni anno di attività, max 60 punti
Scrittura/pubblicazione di testi sugli argomenti trattati	10 punti
Totale punti	70/100

Come previsto dall'Avviso,

ALLEGA:

- CV in formato Europeo in forma completa ed Omissis datato e sottoscritto, con indicato solo Cognome e Nome;
- copia documento di identità valido

AUTORIZZA

L' I.C. "SANDRO PERTINI 2" di Reggio Emilia al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e

telematici dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il Liceo sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare in qualunque momento tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'Art. 7 del "Codice Privacy".

_____, ____/____/____

Firma _____