

SELEZIONE DI N. 2 ESPERTI NEI PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE
COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO PER LA
REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "RECUPERO A PICCOLO GRUPPO SECONDE"

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il

_____ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo

PEC _____ in servizio presso _____

_____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto nei percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento per la realizzazione del progetto

- ☐ “RECUPERO A PICCOLO GRUPPO SECONDE MARTEDÌ” dell’IC Matteo Maria Boiardo
- ☐ “RECUPERO A PICCOLO GRUPPO SECONDE GIOVEDÌ” dell’IC Matteo Maria Boiardo

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:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- dichiarazione assenza motivi di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione