

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO  
per l'incarico di esperto nel Piano dell'Offerta Formativa

Al Dirigente Scolastico

Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Il /la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere per l'anno 201 /201 , attività di qualità Esperto esterno, nei moduli previsti dal Piano Offerta Formativa di seguito elencati :

- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_

Il/ la sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di :

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea ;
- godere dei diritti civili e politici;
- di essere non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche ;
- 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 esser 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 \_\_\_\_\_