

Modello A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo di Loreo (RO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di Esperto nell'ambito del Progetto "LABORATORIO DI ITALIANO" Sc. Primaria CARLA GRONCHI presso l'Istituto Comprensivo di Loreo. Tabella di valutazione dei titoli prevista dall'avviso, in caso di Associazione indicare i titoli di chi effettuerà la prestazione:

TITOLI CULTURALI	VOTAZIONE	VALUTAZIONE	Punteggio inserito dal candidato
PUNTEGGIO DIPLOMA SS SECONDO GRADO ..... .....	- Fino a 90/110 - Fino a 100/110 - Fino a 105/110 - Fino a 110/110	p. 5 p. 6 p. 7 p. 8	
	- con 110 e lode	p. 9	
<b>Pubblicazione su tematiche inerenti il progetto</b>		<b>p. 1 (per ciascun libro)</b>	
Esperienze professionali attinenti alle finalità del bando – 2 punti per ciascuna distinta esperienza di almeno 10 ore nelle scuole		MAX p. 30	
Esperienze professionali attinenti alle finalità del bando – 1 punto per ciascuna distinta esperienza di almeno 10 ore fuori dalle scuole, in altre realtà o enti			

A tal fine allega:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- Dichiarazione circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (Modello B)
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Modello C)
- Tracciabilità dei flussi finanziari (solo per candidati esperti esterni) (Modello D)
- autorizzazione dell'Amministrazione Scolastica di appartenenza allo svolgimento dell'incarico, in caso di assegnazione. Può anche essere allegata in seguito, ma è condizione per l'incarico.
- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto che effettuerà la prestazione (nel caso di associazione)
- Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

l'esperto o in caso di associazione il legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma)