



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PONZANO V.TO

Scuola Primaria e Secondaria di I Grado – PONZANO V.TO

Via GB. Cicogna, 16/A – 31050 Ponzano Veneto

Tel 0422 440693 – C.F. 94004210269 Codice Ipa: A6F87CD

www.icsponzanoveneto.edu.it; Codice univoco dell'Ufficio: UFY4MX

e-mail: tvic833003@istruzione.it - PEC: tvic833003@pec.istruzione.it



**Domanda di partecipazione all'avviso per la selezione di esperto
interno per il progetto "Sostegno per l'integrazione scolastica e sociale
nella scuola primaria e secondaria di primo grado"**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____/ codice fiscale _____ residente
a _____ (____) in via _____ n. _____
Tel. _____ Indirizzo mail _____

C H I E D E

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico del progetto:

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 del Bando;
- di essere in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ a Tempo (*determinato/indeterminato*) _____
- di essere disponibile a svolgere e attività di potenziamento presso:

SCUOLA PRIMARIA per un totale di _____ ore su 29	SCUOLA PRIMARIA per un totale di _____ ore su 29
--	--

Si allega:

- *curriculum vitae* in formato Europeo.
- *curriculum vitae* in formato Europeo con dati personali non essenziali oscurati.

Data ____/____/____

firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

firma _____

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PONZANO V.TO**

Scuola Primaria e Secondaria di I Grado – PONZANO V.TO

Via GB. Cicogna, 16/A – 31050 Ponzano Veneto

Tel 0422 440693 – C.F. 94004210269 Codice Ipa: A6F87CD

www.icsponzanoveneto.edu.it; Codice univoco dell'Ufficio: UFY4MXe-mail: tvic833003@istruzione.it - PEC: tvic833003@pec.istruzione.it**Tabella comparativa da allegare compilata alla domanda di partecipazione**

	Dichiarazioni del candidato ai fini della valutazione comparativa della domanda
Attività di docenza a tempo indeterminato/a tempo determinato	Anni di docenza:
Diploma di specializzazione alle attività didattiche per il sostegno	Indicazione della data e del luogo e dell'Istituzione di conseguimento
Precedenti incarichi di docenza in corsi di recupero presso Istituzioni Scolastiche	Elenco precedenti incarichi di recupero

Data e firma _____