



ISTITUTO SUPERIORE STATALE "G. MARCONI"

LICEI Classico, Scientifico, Scienze Applicate, Economico Sociale, Musicale

Via J.F. Kennedy, 12 - 31015 CONEGLIANO (TV) - tel. 0438 411143 - 415550

C.F. 82003370267 - cod. mecc. TVIS00200G - PEC tvis00200g@pec.istruzione.it

segreteria@liceoconegliano.edu.it - www.liceoconegliano.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Statale "G. Marconi"
Via J.F.Kennedy, 12
31015 Conegliano (TV)

Domanda di partecipazione all'avviso per reperimento di un esperto esterno per la realizzazione di un laboratorio teatrale

Il/la sottoscritt_____nat_a _____il ____/____/____

residente a _____in via _____n._____cap._____

codice fiscale_____tel._____e-mail_____

CHIEDE

In riferimento all'avviso, prot. n. 9719 del 17/10/2025, di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di un esperto esterno relativa al laboratorio teatrale per l'A.S. 2025/2026 e di poter conseguentemente svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, nelle modalità previste dal bando medesimo.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a dichiara di:

- impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria concordati con il docente referente del progetto;
- essere in possesso dei titoli richiesti;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non aver riportato condanne penali per reati quali abuso e sfruttamento sessuale di minori, pornografia minorile, e di non essere sottoposto a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportano contatti diretti con i minori (D.Lgs. 39/2014);
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1. Essere in possesso della Laurea Triennale o a ciclo unico (vedi pag._____ del C.V.);
2. Essere in possesso dei seguenti titoli culturali:
 - a) Laurea Magistrale/Specialistica o del vecchio ordinamento (vedi pag._____ del C.V.);
 - b) Altre esperienze riconosciute e documentate del settore (vedi pag._____ del C.V.);
3. Esperienze nella conduzione di laboratori teatrali nel nostro Istituto valutate positivamente (2 punti per ogni esperienza) (vedi pag._____ del C.V.);
4. Analoghe esperienze presso altre Istituzioni scolastiche (1 punto per ogni esperienza) (vedi pag._____ del C.V.).



ISTITUTO SUPERIORE STATALE "G. MARCONI"

LICEI Classico, Scientifico, Scienze Applicate, Economico Sociale, Musicale

Via J.F. Kennedy, 12 - 31015 CONEGLIANO (TV) - tel. 0438 411143 - 415550

C.F. 82003370267 - cod. mecc. TVIS00200G - PEC tvis00200g@pec.istruzione.it

segreteria@liceoconegliano.edu.it - www.liceoconegliano.edu.it



VALUTAZIONE TITOLI E ATTRIBUZIONE PUNTEGGI		PUNTI	Riservato al candidato	Riservato alla commissione
Prerequisiti: Laurea Triennale o a ciclo unico				
Massimo 13 punti	1) possesso dei seguenti titoli	Laurea Magistrale/Specialistica o del vecchio ordinamento riferibile al tipo di collaborazione richiesta	5	
		Altre esperienze riconosciute e documentate del settore (da 1 a 4 punti per esperienza formativa, a seconda della durata e della specificità)	Max 8 punti	
Massimo 10 punti	2) Esperienze nella conduzione di laboratori teatrali nel nostro Istituto valutate positivamente (2 Punti per ogni esperienza)		Max 10 punti	
Massimo 5 punti	3) Analoghe esperienze presso altre istituzioni scolastiche (1 punto per ogni esperienza)		Max 5 punti	
PUNTEGGIO MASSIMO		28		

Allega:

- copia documento identità;
- curriculum vitae in formato europeo;
- copia codice fiscale;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il/la sottoscritt _____ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve secondo il calendario concordato con il docente referente del laboratorio teatrale.

Il/la sottoscritt _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

_____, li ____ / ____ / ____ Firma _____