

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE:

**AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI CORSI DI RINFORZO E
POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DISCIPLINARI CON INTRODUZIONE AL
NUOVO ANNO SCOLASTICO Prot n. 4224 del 11.06.2021**

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Istruzione Superiore "Primo Levi"
Via Sansovino 6/a
31044 MONTEBELLUNA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ e residente a _____
In Via _____ n. _____ c.a.p. _____ prov. _____
Status Professionale _____ titolo di studio _____
Codice Fiscale _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ (**obbligatorio**)

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, **corsi di rinforzo e potenziamento delle competenze disciplinari (Materia/Classe di Concorso _____) con introduzione al nuovo anno scolastico;**

a tal fine allega:

- n. 2 copie del Curriculum vitae in formato europeo di cui una copia scremata dei dati sensibili (D.L. 196/2003);
 - Dichiarazione sostitutiva "Allegato B";
 - Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- _____

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza Italiana o di uno degli stati Membri dell'U.E;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

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

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

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

_____ Data

_____ Firma

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Istruzione Superiore "Primo Levi"
Via Sansovino 6/a
31044 MONTEBELLUNA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente a _____

In Via _____ n. _____ c.a.p. _____ prov. _____

Status Professionale _____ titolo di studio _____

Codice Fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ **(obbligatorio)**

Dichiara, a tal fine, i **titoli culturali, professionali e di servizio** di cui è in possesso:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Data , _____

firma