

Allegato - Domanda di partecipazione Avviso interno del 31/10/2025 per individuazione esperto.

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C. G.Leva di Travedona Monate

OGGETTO: Domanda di candidatura per incarico di esperto per la realizzazione del progetto "Psicomotricità" Scuola Primaria di Travedona Monate a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il ..... C.F. ....

Docente di ..... nella scuola .....

email ..... cell. ....

**VISTO** l'avviso del 31/10/2025 relativo all'individuazione di personale interno alla scuola per la realizzazione del progetto "Psicomotricità" presso la Scuola Primaria di Travedona Monate a.s. 2025/2026.

**Presenta domanda di candidatura per l'incarico di interno e dichiara che la prestazione richiesta è compatibile con il proprio orario delle lezioni**

Requisiti posseduti:

1° Macrocritерio: Titoli di Studio	Punti ATTRIBUTI (da compilare a cura della commissione dell'Istituto)
<b>In assenza del titolo di studio specifico (art. 46, c.1, legge 133/2008):</b> Maturata esperienza professionale nel campo dell'arte, dello spettacolo, dello sport o dei mestieri artigianali (per attività attinenti l'avviso di selezione) <u>da documentare</u> ..... ..... ..... .....	
2° Macrocritерio: Titoli Culturali Specifici	
Possesso di certificazioni specialistiche attinenti la tipologia di intervento .....	

Iscrizione all'Albo professionale attinente la tipologia dell'intervento  .....	
<b>3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro</b> Esperienze lavorative negli ultimi 5 anni presso Istituti scolastici italiani, maturate nel settore specifico di riferimento del progetto, con alunni 1° ciclo di istruzione (6 – 14 anni)  ..... ..... ..... .....	
Anzianità di servizio presso istituzioni scolastiche statali e paritarie a tempo determinato e indeterminato. (Si considera anno scol. completo se prestati 180 gg. anche non continuativi) Da a.s. ..... ad a.s. ..... presso ..... Da a.s. ..... ad a.s. ..... presso ..... Per un totale di anni.....	
totale punteggio attribuito	

**Allega il curriculum vitae in formato europeo**

Data .....

Firma .....

=====

RISERVATO ALL'UFFICIO

data .....

COMMISSIONE INTERNA  
VALUTAZIONE CANDIDATURE

.....  
.....  
.....