



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII"

76017 SAN FERDINANDO DI PUGLIA (BT) - Via Ofanto, 29

Tel. e fax Presidenza: 0883/621135 tel. e fax Segreteria:0883/621186
C.M.: FGIC871006 C.F.: 90095100724 C.U.U.: UF5J1I SITO WEB:www.icgiovanini23.edu.it/joomla3
E-mail: fgic871006@istruzione.it E-mail p.e.c.: fgic871006@pec.istruzione.it

Allegato 2. Modulo di Domanda

**DOMANDA di partecipazione al ruolo di ESPERTO INTERNO
per l'attivazione di percorsi formativi afferenti al CORSO EXTRACURRICOLARE PER ALUNNI
EXTRACOMUNITARI"– Progetto in rete STUDIO IN PUGLIA...INSIEME- CUP:I38H19000650002**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
San Ferdinando di Puglia

Il sottoscritto	Cognome e Nome				
nato/a a		CAP		provincia	
il		residente a		provincia	
In via/piazza		C.F.			
telefono		cellulare			
e-mail PEO		e-mail PEC			

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione dei DOCENTI **ESPERTI INTERNI per l'attivazione di percorsi formativi afferenti al CORSO EXTRACURRICOLARE PER ALUNNI EXTRACOMUNITARI"– Progetto in rete STUDIO IN PUGLIA...INSIEME- CUP:I38H19000650002**

A tal fine

DICHIARA

- di non avere condanne penali né procedimenti penali in corso,
- di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale di dare il consenso al trattamento dei dati personali
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata in tema di didattica per l'inclusione;
- di possedere competenze informatiche;
- di dare la propria disponibilità in relazione al calendario predisposto e di impegnarsi a rispettare i compiti connessi alla figura in oggetto.

Data

Firma.....

Allegati:

- Curriculum vitae in formato europeo (con evidenziate le esperienze ed i titoli per i quali si richiede la valutazione);
- Fotocopia documento d'identità valido
-

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Firma

Data

Privacy

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR 679/2016, dichiara di essere informato e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato. Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze di esperto dichiarate.

Data.....

Firma

