MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RITA LEVI-MONTALCINI" BAGNOLO CREMASCO
26010 Vicolo Clavelli, 28 - Tel. 0373-648107 – CM CRIC82800E
Email: CRIC82800E@istruzione.it - PEC: CRIC82800E@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1)

Al Dirigente Scolastico
I.C. BAGNOLO CR.

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla selezione di DOCENTE ESPERTO per i moduli "Sblocchiamo la geometria" (procedura rivolta al personale di altre Istituzioni scolastiche)*
Codice Progetto: ***10.2.2A-FSEPON-LO-2017-375***

Il/la sottoscritto/a_____

P.IVA/C.F._____

nato/a a _____(____) il ___/___/_____

residente a _____(____)

in via _____ n. ____

tel. fisso _____ tel.cellulare _____

indirizzo E-Mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di cui all'oggetto per le seguenti azioni (barrare colonna a destra):

	Titolo modulo formativo	***Destinatari***	***Tempi di attuazione***	***Numero di ore***	***Barrare il modulo***
3	Sblocchiamo la geometria	Alunni classi prime Secondaria di I grado di Bagnolo Cr. + classi 5^ di Bagnolo Cr. e Chieve	gennaio/aprile 2019	30	
4	Sblocchiamo la geometria	Alunni classi prime Secondaria di I grado di Vaiano Cr. + classi 5^ di Vaiano Cr. e Monte Cr.	gennaio/aprile 2019	30	

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
□ di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali a proprio carico_____
_____
ovvero
□ di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre il sottoscritto dichiara:

□ Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'Istituto;
□ Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (D.G.P.R.);
□ Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere

Allega:

1. Dichiarazione titoli valutabili (all. B)
2. Curriculum vitae in formato europeo
3. Documento d'identità valido

Data _____/_____/_____ Firma _____