

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE
per l'incarico di esperto esterno**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensio "D.Manin"
Via Pisani,1-30013 Cavallino-Treporti (VE)

Il/la sottoscritt _____ nat _ a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via _____
n. _____ cap. _____ prov. _____ status professionale _____
titolo di studio _____

codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di docenza, in qualità di esperto esterno, nei moduli didattici previsti dal progetto "AGORA"- progetto integrato di sensibilizzazione e formazione per adolescenti della scuola secondaria di I grado" per complessive ore 32

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo (obbligatorio);
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- copia documento di identità

Il/La sottoscritt___ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego
- essere in godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziario.
- di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando di selezione

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

_____, ___/___/___

Firma
