**Modello 1 - Personale interno o collaborazione plurima con docenti altre Istituzioni Scolastiche**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’INCARICO DI ESPERTO

PER INSEGNAMENTI E ATTIVITA’ INSERITE NEL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA A.S.2019-20

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

“VIRGILIO” DI SONA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto Scolastico di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti nel Progetto previsti dal POF e di seguito specificato:

|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTO | DESTINATARI |
|  |  |

Dichiara di essere consapevole che il limite massimo di compenso orario è di € 35.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

□ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea

□ essere in godimento dei diritti politici

□ essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche (indicare quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche

□ 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 amministrativi iscritti nel casellario giudiziale

□ non essere sottoposto a procedimenti penali

Inoltre dichiara di impegnarsi a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico, sentito il docente referente del Progetto.

**Allegare Curriculum Vitae in formato europeo e fotocopia codice fiscale e documento di identità in corso di validità.**

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 solo per fini istituzionali e necessari per la gestione dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma