***Allegato A***

**Al Dirigente scolastico I.C. GIO’ POMODORO di TERRE ROVERESCHE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI PROGETTO PON COMPETENZE DI BASE Codice identificativo Progetto 10.2.2A-FESPON-MA-2017-130**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail per le comunicazioni con l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

a) di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’UE;

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell’equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);

c) di godere dei diritti politici;

d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;

f) di possedere i seguenti titoli di preferenza a parità di merito;

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione per l’individuazione di formatore/tutor per il/i seguente/i MODULO/I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo modulo** | **Esperto** |
| **Lingua madre: LA LINGUA E LINGUAGGI** |  |
| **Lingua inglese: SMILE DAYS – FULL IMMERSION** | **madrelingua** |

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso pubblico emanato dall’Istituto il 13/06/2018 nonché il calendario delle attività proposto dall’Istituzione Scolastica.

Si allegano alla presente domanda:

1. la dichiarazione dei titoli posseduti (allegato B);

2. il curriculum vitae in formato europeo;

3. dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

4. la copia di un documento d’ identità.

5. Autorizzazione del Dirigente scolastico dell’Istituzione di appartenenza

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_