**Allegato 1**

Al Dirigente Scolastico dell’ I.C. CORINALDO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE  
PER L’INDIVIDUAZIONE DI FORMATORI/TUTOR

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**dichiara**

a) il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei requisiti di cui all’art. 3 del DM 22 maggio 2014 n. 353, come modificato dalla nota MIUR 223/2015, art. 3;

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 essere DIPENDENTE dell’Amministrazione Scolastica (MIUR o Istituzioni Scolastiche), in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di servizio

di essere ESTRANEO all’Amministrazione scolastica;

**chiede di partecipare alla selezione per:**

**𛲣** l’individuazione di **ESPERTO FORMATORE**

**𛲣** l’individuazione di **DOCENTE** **ESPERTO**

**𛲣** l’individuazione di **TUTOR**

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso pubblico emanato dall’ Istituto Comprensivo Corinaldo nonché il calendario delle attività proposte.

Si allegano alla presente domanda:

1. la dichiarazione dei titoli posseduti (allegato 2)
2. il curriculum vitae in formato europeo;
3. la copia di un documento di identità;
4. solo per i Formatori l’allegato 3 con il progetto dell’unità formativa.
5. Liberatoria per la pubblicazione on line dei materiali prodotti

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_