



MINISTERO DELL'UNIVERSITA'E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO 1 MODENA
Via Amundsen, 80 - 41123 MODENA Tel: 059/331373 - Fax: 059/824135
Cod. Fisc.: 94177160366 - C.M.: MOIC84100V
e-mail: moic84100v@istruzione.it casella PEC: MOIC84100V@PEC.ISTRUZIONE.IT



Allegato A-persone fisiche

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO *per l'incarico di esperto nel Piano Offerta Formativa*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
1^Istituto Comprensivo di Modena
Via amundsen.1
41123 (Modena)

OGGETTO: GRADUATORIA PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PROGETTO "Madrelingua inglese" - A.S. 2018-2019.

Il/la sottoscritt_ _____ nat_a _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____

prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno, nel modulo previsto dal Piano Offerta Formativa dell'anno scolastico 2018/2019 di seguito specificati:

☐ madrelingua Inglese

A tal fine allega

- curriculum vitae
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il/la sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

☐ godere 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 amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;

☐ di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto;

☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l'accesso alla graduatoria in oggetto:

TITOLI VALUTABILI

A- TITOLI DI STUDIO		
- laurea Punti 4		
Diploma Punti 3		

B- SERVIZI		Punti
- Esperienza nello stesso ordine di scuola Secondaria di 1 grado Punti 1 per anno scolastico fino a un max di 3		
- Esperienza pregressa valutata positivamente presso questa istituzione scolastica . Punti 1 fino a un max di 3		
Esperienza presso enti di Formazione accreditati 1P. per ogni anno max 2 punti		

C - ALTRI TITOLI VALUTABILI		
1Punto fino a un max di 2		
Economicità punti 3		

- Costo orario della prestazione €____,____

Il/la sottoscritt ____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art.13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Data,

(*firma leggibile*)