

ALL.1
modello di Domanda Esperto

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli - Spaventa"
ATESSA

OGGETTO	Procedura di selezione di Esperti -Progetto IN-Contro...Insieme Contro la dispersione 10.2.2A-FSEPON-AB-2024-85 Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. "Agenda SUD".
----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
_____ Codice Fiscale _____, in qualità di

docente appartenente alla Istituzione scolastica I.O. "Ciampoli-Spaventa" Atesa;

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO** per uno dei seguenti moduli
(max.2)

MODULI *SCUOLA PRIMARIA*					
	Tipologia modulo	Requisito ammissione	Destinatari Alunni S.P.	Durata ore	PREFERENZA MAX. 2 Moduli indicare con X
1.	Matematica	Personale interno: Insegnamento sulle classi di Concorso/discipline area logico-matematica	Classi 4 [^] -5 [^]	30	
2.	Matematica	Personale interno: Insegnamento sulle classi di Concorso/discipline area logico-matematica	Classi 4 [^] -5 [^]	30	
3.	Matematica	Personale interno: Insegnamento sulle classi di Concorso/discipline area logico-matematica	Classi 4 [^] -5 [^]	30	
4.	Matematica	Personale interno: Insegnamento sulle classi di Concorso/discipline area logico-matematica	Classi 4 [^] -5 [^]	30	
5.	Matematica	Personale interno: Insegnamento sulle classi di Concorso/discipline area logico-matematica	Classi 2 [^] -3 [^]	30	

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____

numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;

5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n..... del e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;

iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;

vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

xi. di possedere il seguente titolo accademico o di studio richiesto:

_____;

xii. di essere in possesso dei seguenti Ulteriori titoli di studio coerenti alla selezione del presente avviso:

- Dottorati di ricerca _____

- Master 2° livello _____

- Master 1° livello _____

- specializzazioni _____

- corsi di perfezionamento post laurea _____

xiii. Abilitazione all'insegnamento: _____

xiv. Esperienza professionale (Da valutare alla luce del curriculum vitae)

- Esperienza professionale di docenza _____

- Pregresse esperienze professionali in istituti scolastici attinenti all'ambito professionale del presente Avviso

xv. ulteriori requisiti qualora ritenuti necessari, in conformità alle esigenze dell'Istituzione scolastica e tenuto conto delle specificità dell'incarico da affidare

Si allega alla presente **curriculum vitae** sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e

delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 “Codice Privacy” e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l’Istituto Omnicomprensivo “Ciampoli- Spaventa” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Firma _____

Allega curriculum vitae (obbligatorio)