

Modello A

DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE ESPERTI

PROGETTO "Sportello d'ascolto e di orientamento rivolto a studenti, docenti e genitori "

A.S. 2017-2018 - in forma individuale -

Avviso Prot.n. 7705/C.24 del 11/12/2017

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo N. 4
Via Verne, 19
40128 Bologna

Il/la sottoscritt _____ nat _____
il ____/____/____ e residente a _____ prov. (____)
in via _____ n. _____
cap. _____
Status professionale _____ codice fiscale _____
Tel _____ cell _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione in qualità di esperto in _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- autocertificazione Mod. E;
- copia del codice fiscale;
- copia di un documento di identità in corso di validità;
- altra documentazione (autorizzazioni specificare): _____
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare):

- progetto integrale (relativo all'area progettuale per cui sopra) comprensivo di finalità, obiettivi, attività e contenuti, metodologia, modalità di valutazione.
- Mod. C offerta economica oraria omnicomprensiva di ogni ritenuta fiscale e/o spesa, indicata in cifre e lettere.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di:

- 1) non aver riportato condanne penali e non essere sottoposto a procedimenti disciplinari in corso.
- 2) si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente e/o Referente di Progetto dell'Istituto proponente.
- 3) autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

_____, ____/____/____ Firma _____