

Allegato 1

Domanda di partecipazione all'avviso di selezione di docente esperto interno/esterno per il modulo "Cooperative Learning in Matematica", nell'ambito del progetto "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Autorizzazione progetto prot. N. AOODGEFID/31705 del 24/07/2017, finalizzato alla riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa – Azione di interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità. Progetto: 10.1.1A-FSEPON-LO-2017-115 Codice CUP: C69G16003880007

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____
Residente in _____ prov. _____
via/Piazza _____ n.civ. _____
telefono _____ cell. _____
E MAIL- _____

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto per il modulo "Cooperative Learning in Matematica".

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

1. di essere cittadino/a italiano/a;
2. di godere dei diritti politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

4. di essere/non essere dipendente di una Amministrazione pubblica

(se sì, indicare quale _____)

5. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti dall'avviso pubblico relativo alla presente selezione, come specificato nell'allegato curriculum
6. di impegnarsi a svolgere la propria attività come previsto dallo specifico calendario predisposto dalla scuola
7. di non essere collegato, per nessuna ragione, a Ditte o Società interessate alla partecipazione alla gara summenzionata.

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Alla presente istanza allega:

- . tabella di valutazione dei titoli per selezione di docente esperto;
- . *curriculum vitae* in formato europeo;
- . ogni altro titolo utile alla selezione.

data _____

FIRMA _____

TABELLA DI VALUTAZIONE ASPIRANTE DOCENTE ESPERTO

REQUISITI	SPECIFICA
Laurea o Titolo Equipollente con votazione	
Competenze Professionali Previste dal bando	
Altra Laurea	
Specializzazioni Post Laurea/Dottorato Di Ricerca	
Titoli Attestanti Competenze Specifiche E Coerenti Con Le Attivita' Previste Dal Progetto	
Esperienze Documentate Acquisite Come Docente In Altri Corsi PON	

Firma
