

Al Dirigente Scolastico
 IIS DE SARLO DE LORENZO
 Via Sant'Antuono n. 192
 85042 LAGONEGRO (PZ)

Il sottoscritto/a....., nato a....., residente a..... e domiciliato a.....C.F..... rec. tel..... posta elettronica.....
manifestando l'interesse a partecipare all'Avviso Pubblico prot.....n....., si dichiara disponibile ad ottenere l'incarico di esperto per il laboratorio formativo:

SEDE CORSO	LABORATORIO		LABORATORIO	
IIS DE SARLO_DE LORENZO LAGONEGRO	LABORATORIO <i>Educazione allo sviluppo sostenibile</i>		LABORATORIO <i>Inclusione sociale, bisogni educativi speciali e disabilità</i>	
	LABORATORIO <i>Didattica delle competenze, innovazione metodologica e competenze di base</i>		LABORATORIO <i>Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento</i>	
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO MARSICOVETERE	LABORATORIO <i>Educazione allo sviluppo sostenibile</i>		LABORATORIO <i>Inclusione sociale, bisogni educativi speciali e disabilità</i>	
	LABORATORIO <i>Didattica delle competenze, innovazione metodologica e competenze di base</i>		LABORATORIO <i>Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento</i>	
IIS "L. SINISGALLI" SENISE	LABORATORIO <i>Educazione allo sviluppo sostenibile</i>		LABORATORIO <i>Inclusione sociale, bisogni educativi speciali e disabilità</i>	
	LABORATORIO <i>Didattica delle competenze, innovazione metodologica e competenze di base</i>		LABORATORIO <i>Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento</i>	

(Esprimere con una X la preferenza per uno solo dei laboratori suindicati presso una o più sedi di corso)

DICHIARA di

<input type="checkbox"/>	Godere dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	Non avere condanne penali o procedimenti penali in corso
<input type="checkbox"/>	Autorizzare l'Istituzione al trattamento, anche in modo informatizzato, dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96
<input type="checkbox"/>	Essere consapevole delle sanzioni penali e dei provvedimenti previsti nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate agli art. 75-76 del DPR 445/2000
<input type="checkbox"/>	Voler assumere l'incarico di esperto conduttore di un solo laboratorio formativo, nei termini e secondo le condizioni previste dall'Avviso Pubblico
<input type="checkbox"/>	Accettare calendario, orario e tutto quanto stabilito dai Dirigenti scolastici della Scuola Polo e della scuola Punto di erogazione

(segnare una X)

Ai fini della valutazione comparativa,

Dichiara di essere in possesso di:

.....
TITOLI DI STUDIO E CULTURALI

	Laurea in....., conseguita con voto.....
	Seconda Laurea in..... conseguita con voto.....
	Dottorato di ricerca
	Master attinente <i>(denominazione)</i>
	Competenze specifiche certificabili nel settore
	Altro

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza della riga)

TITOLI PROFESSIONALI

	Dirigente scolastico in servizio da..... anni
	Dirigente in quiescenza da.....anni
	Docente a tempo indeterminato da.....anni
	Docente in quiescenza da.....anni
	Esperto nella tematica dell'Avviso (interno o esterno al sistema scolastico)
	Esperto/conduuttore di laboratori
	Formatore in piani di formazione regionali e nazionali
	Altri titoli, purché attinenti all'incarico, ovvero.....

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza della riga)

ESPERIENZE

	Docenza in corsi di formazione destinato a personale scolastico, per un totale di.....ore
	Docenza in corsi universitari destinati alla formazione degli insegnanti e riferito alle specifiche tematiche per un totale di..... ore
	Tutoraggio in corsi universitari destinati alla formazione degli insegnanti e riferito alle specifiche tematiche per un totale di..... ore

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza della riga)

PUBBLICAZIONI

	Pubblicazioni <i>(definizione solo se attinenti)</i>

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza della riga)

FIRMA

Luogo e data

ALLEGATI:

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento

Sintetico Curriculum vitae

.....