

**Al Dirigente Scolastico
IIS "F. DE SARLO – DE LORENZO"
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 Corso di formazione:

SEDE CORSI	AREA	TEMATICHE CORSI	PREFERENZA
IIS DE SARLO DE LORENZO LAGONEGRO	B (Ass. Amm.vi)	<i>La gestione della pratica: dal pre-ruolo alla pensione</i>	
IIS DE SARLO DE LORENZO LAGONEGRO	A (Collab. scol.)	<i>La partecipazione dell'emergenza e del primo soccorso con particolare attenzione agli alunni diversamente abili</i>	
I.T.S. "V. D'ALESSANDRO" LAGONEGRO	B (Ass. Tecnici)	<i>Supporto tecnico all'attività didattica per la propria area di competenza</i>	
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO MARSICOVETERE	A (Collab. scol.)	<i>L'accoglienza, la vigilanza degli alunni diversamente abili, e la comunicazione</i>	
IIS "L. SINISGALLI" SENISE	B (Ass. Amm.vi)	<i>I contratti e le procedure amm.vo contabili (fatturazione elettronica – gestione della trasparenza e dell'Albo on line – protocolli in rete – neoassunti ecc.</i>	

(Esprimere con una X la preferenza per uno solo dei laboratori suindicati)

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

<input type="checkbox"/>	Laurea in....., conseguita con voto.....
<input type="checkbox"/>	Competenze specifiche certificabili nel settore
<input type="checkbox"/>	Altro

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

TITOLI PROFESSIONALI

<input type="checkbox"/>	Docente (o altro) a tempo indeterminato da.....anni
<input type="checkbox"/>	Docente (o altro) in quiescenza da.....anni
<input type="checkbox"/>	Esperto nella tematica dell'Avviso (interno o esterno al sistema scolastico)
<input type="checkbox"/>	Esperto/conduttore di laboratori
<input type="checkbox"/>	Formatore in piani di formazione provinciali, regionali e nazionali
<input type="checkbox"/>	Altri titoli, purché attinenti all'incarico, ovvero.....

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

ESPERIENZE

<input type="checkbox"/>	Docenza in corsi di formazione destinato a personale scolastico, per un totale di.....ore
--------------------------	---

(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
