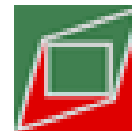




Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRAVERSETOLO
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado
Via San Martino 82 43029 Traversetolo (PR)
Tel. 0521 842527 - 0521 841833



E-mail: pric819001@istruzione.it Pec: pric819001@pec.istruzione.it
www.ictraversetolo.edu.it

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per il reclutamento di esperto esterno per attività di formazione docenti – Metodo Montessori – Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “ _____ ”
Via _____ – CAP – Città

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Email _____

PEC (se in possesso) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di ****Esperto esterno per la realizzazione di attività di formazione docenti – Metodo Montessori – Scuola dell'Infanzia****.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a (oppure _____)
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con l'incarico
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso

DICHIARA INOLTRE

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:

 conseguito presso _____
 in data _____ con votazione _____

* di essere in possesso di specializzazione Montessori:

Ente rilasciante _____
 Anno _____

* di avere esperienza documentata nella formazione docenti (come da CV allegato)

Allega alla presente:

- Curriculum Vitae in formato europeo
- Copia documento di identità
- Proposta progettuale
- Allegato B – Griglia di autovalutazione titoli

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____