

FAC SIMILE DI DOMANDA

**Al Dirigente Scolastico
IC Garibaldi Montalcini
Vairano Patenora**

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____, CAP _____ Via _____ tel. _____
e-mail _____ Codice fiscale _____

dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTO INTERNO per il Progetto **“Più competenti” - 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-585** e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidate agli esperti e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione ;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; - non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; - essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione.
- c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, dell' art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.

DATA _____

FIRMA _____

Moduli per i quali si intende presentare candidatura:

AZIONE “Più competenti” 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-585	FIGURE PROFESSIONALI E REQUISITI RICHIESTI	DURATA	Barrare il modulo prescelto
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: “ Libriamoci 1”	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: “ Libriamoci 2”	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: “ Libriamoci 3”	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: “ Libriamoci 4”	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>

Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Tecnomat 1"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Tecnomat 2"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Tecnomat 3"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Tecnomat 4"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: " Parole in gioco 1"	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: " Parole in gioco 2"	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: " Parole in gioco 3"	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza alfabetica funzionale Titolo del modulo: " Parole in gioco 4"	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi, come riportato nell'art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Non è un problema 1"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Non è un problema 2"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Non è un problema 3"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenze STEM Titolo del modulo: "Non è un problema 4"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline STEM	30 ore	<input type="checkbox"/>
Tipologia di modulo: Competenza digitale Titolo del modulo: "Navig@ndo"	Laurea / Diploma o Esperto di settore con comprovata esperienza nelle discipline Tecnologiche, Informatiche	30 ore	<input type="checkbox"/>
Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____			
Il Dichiarante _____			