

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 \_\_\_\_\_ Docente interno disciplina \_\_\_\_\_

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 **10.2.5A-FSEPON-CA2018-289** dal titolo **"CONOSCERE E RACCONTARE IL MIO TERRITORIO"** e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività affidati agli esperti tutor 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 <i>10.2.5A-FSEPON-CA2018-289</i> <i>"CONOSCERE E RACCONTARE IL MIO TERRITORIO".</i>	FIGURE PROFESSIONALI	DURATA	BARRARE MODULO
<b>Tipologia di modulo: Adozione di parti di patrimonio (luoghi, monumenti o altro)</b> <b>Titolo: Un'abbazia da custodire</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
<b>Tipologia di modulo: Adozione di parti di patrimonio (luoghi, monumenti o altro)</b> <b>Titolo: "Una chiesa da custodire"</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
<b>Tipologia di modulo: Conoscenza e comunicazione del patrimonio locale, anche attraverso percorsi in lingua straniera</b> <b>Titolo: Church of Santa Maria di Loreto</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
<b>Tipologia di modulo: Conoscenza e comunicazione del patrimonio locale, anche attraverso percorsi in lingua straniera</b> <b>Titolo: Church of S. Orsola</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
<b>Tipologia di modulo: Sviluppo di contenuti curricolari digitali con riferimento al patrimonio culturale (Open Educational Resources)</b> <b>Titolo: "Città medievale in 3D"</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>
<b>Tipologia di modulo: Sviluppo di contenuti curricolari digitali con riferimento al patrimonio culturale (Open Educational Resources)</b> <b>Titolo: "Convento di S. Agostino 3D"</b>	Laurea / Diploma o Titolo equipollente o Esperto di settore di intervento nei rispettivi percorsi formativi,art. 1.	30 ore	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_