**Allegato 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS “FERRARI” - BATTIPAGLIA

Oggetto: **Istanza di partecipazione all’Avviso di selezione interna Docente esperto – P.N.R.R. “Viviamo il Ferrari” - PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza |  |
| Sede di servizio |  |
| Città |  |
| Cap |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Fax |  |
| Email |  |

CHIEDE

di partecipare all’Avviso di selezione in oggetto per espletare l’incarico di

* Docente Esperto
* Docente Tutor relativamente all’edizione:
* Nuoto
* Sele in Tavola
* Moda
* Calcio
* Cake design
* Nuoto Special
* Podcast
* Pizza e lievitati salati

A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/00 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, quanto segue:

* di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dall’Avviso di selezione;
* di essere in possesso dei requisiti essenziali, di cui all’art. 2 dell’Avviso di selezione;
* di essere consapevole che può anche non essere destinatario di alcun incarico;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle vigenti Disposizioni, in particolare di non intrattenere rapporti di parentela entro il quarto grado con il Legale Rappresentante dell'Istituto e/o con altro personale che ha preso parte all’istruttoria della presente procedura;
* di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni di codesta Istituzione scolastica.

Si acclude:

* *Curriculum vitae* completo delle generalità del candidato, indirizzo e recapito telefonico, sottoscrizione, comprovante il possesso di requisiti e titoli richiesti di cui alla Scheda di Autovalutazione (All. 2), redatto in formato europeo, regolarmente sottoscritto;
* Documento d’identità in corso di validità;
* Proposta progettuale (solo per “Docente Esperto”).

Luogo …………………… data ………………..

Firma del Dichiarante

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e s.m.i., autorizza codesta Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali e strettamente necessari al rituale espletamento del presente Avviso.

Luogo …………………… data ………………. Firma del Dichiarante