

 ***ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO***

*di Montesano Sulla Marcellana*Via Regina Margherita – 84033 Montesano Sulla Marcellana (**SA**)

Tel.0975/861038 fax. 0975/367900 – E-mail SAIC8AU009@istruzione.it SATN02000X@istruzione.it . C.F. 92014420654

 Alla Dirigente Scolastica

 dell’Istituto Omnicomprensivo

 di MontesanoS/M

# “Allegato A”

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE

###  ESPERTO ESTERNO

###  PER

**attività volte a potenziare l’offerta formativa extracurricolare.**

Il/La sottoscritto/a nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. il e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

##### di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| * ESPERTO ESTERNO
 | * **Laboratorio di dizione**
 |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi,

###### DICHIARA

 sotto la personale responsabilità di:

* 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;
* non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i seguenti percorsi formativi :

# Tabella 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | Esperienze pregresse in corsi di dizione  | PUNTI **3****per esperienza**  |
| Competenze certificate nella disciplina di progetto | PUNTI **3****per titolo** |
| Esperienze pregresse di insegnamento (corsi di recupero, ecc…) | PUNTI **2****per esperienza** |
|  | Attività di docenza  | PUNTI **2****per esperienza** |
|  | Esperienze pregresse in programmi radiofonici. | PUNTI **2** |

Come previsto dall’Avviso, allega:

###### Curriculum Vitae, preferibilmente in formato europeo, con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 1 -Tabella di autovalutazione.

***AUTORIZZA***

L’Istituto Omincomprensivo di Montesano S/M al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data

**Firma:**