**Allegato 1** – **DOMANDA DI AMMISSIONE**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

“Salvo D’Acquisto”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione con riferimento all’ avviso pubblico del **14 marzo 2017**  per l’attribuzione dell’incarico di formatore per lo svolgimento della seguente unità formativa :

**“DIDATTICA PER COMPETENZE: PROGETTARE, PROGRAMMARE, VALUTARE e CERTIFICARE”**

1. **Percorso A ( base )**
2. **Percorso B ( avanzato )**

A tal fine, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Non avere 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 del requisito della particolare e comprovata formazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* Essere in servizio presso l’Istituto ………………………………………………………………………*( solo docenti);*
* Non aver riportato sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e non avere procedimenti disciplinari in corso *(solo docenti)*;
* *Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);*
* *Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo di questo istituto e allega:

* Fotocopia del documento di identità personale
* Curriculum vitae;
* Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art.46 DPR 445/00. L’ amministrazione si riserva di verificare l’ effettivo possesso dei titoli dichiarati;
* Allegato 2 : esperienze professionali
* Allegato 3 : pubblicazioni
* Allegato 4 :progetti rilevanti

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**