

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
IPPSEOA "u. Di Pasca"  
85100 POTENZA

...l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_, nat.. a \_\_\_\_\_ il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_) in via/viale/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_, C.F. \_\_\_\_\_, tel. fisso n. \_\_\_\_/\_\_\_\_, tel.  
mobile n. \_\_\_\_\_, indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_, nel  
manifestare l'interesse a partecipare all'avviso pubblico n. \_\_ del \_\_/02/2019,  
si dichiara disponibile ad ottenere l'incarico di esperto per il seguente  
laboratorio formativo:

Sede corso	Laboratori formativi	
IPSSEOA "U. Di Pasca" POTENZA	Educazione allo sviluppo sostenibile	
	Inclusione sociale, bisogni educativi speciali e disabilità	
	Didattica delle competenze, innovazione metodologica e competenze di base	
	Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento	

(Esprimere con una x la preferenza per uno solo dei laboratori formativi)

A tal fine, **dichiara** di:

<input type="checkbox"/>	godere dei diritti politici
<input type="checkbox"/>	non avere condanne penali o procedimenti penali in corso
<input type="checkbox"/>	autorizzare l'Istituto al trattamento, anche in modo informatizzato, dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/1966
<input type="checkbox"/>	essere consapevole delle sanzioni penali e dei provvedimenti previsti nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000
<input type="checkbox"/>	voler assumere l'incarico di esperto conduttore di un solo laboratorio formativo, nei termini e secondo le condizioni previste nell'avviso pubblico
<input type="checkbox"/>	accettare calendario, orario e tutto quanto stabilito dal Dirigente Scolastico della Scuola polo e scuola punto di erogazione

(segnare con una X)

Ai fini della valutazione comparativa, **dichiara** di essere in possesso dei  
seguenti:

#### Titoli di studio e culturali

<input type="checkbox"/>	Laurea in _____, conseguita con voto _____
<input type="checkbox"/>	Seconda laurea in _____, conseguita con voto _____
<input type="checkbox"/>	Dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/>	Master di II livello attinente l'avviso (denominazione): _____
<input type="checkbox"/>	Esperienza certificabili nel settore: _____

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza del rigo)

#### Titoli professionali

<input type="checkbox"/>	Dirigente Scolastico in servizio da ____ anni
<input type="checkbox"/>	Dirigente Scolastico in quiescenza da meno di 3 anni
<input type="checkbox"/>	Docente a tempo indeterminato > 5 anni
<input type="checkbox"/>	Docente a tempo indeterminato < 5 anni

<input type="checkbox"/>	Docente in quiescenza da meno di tre anni
<input type="checkbox"/>	Formatore in piani di formazione regionali e nazionali - Totale incarichi ____
<input type="checkbox"/>	Altri titoli, rilasciato da Enti di ricerca o Enti di formazione accreditati

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza del rigo)

### Esperienze maturate

<input type="checkbox"/>	Docenza in corsi di formazione destinato al personale scolastico - Totale moduli
<input type="checkbox"/>	Docenza in corsi universitari destinati alla formazione degli insegnanti e riferito alle specifiche tematiche - Totale moduli ____
<input type="checkbox"/>	Esperto/conduttore di laboratori - Totale incarichi documentati ____
<input type="checkbox"/>	Tutoraggio in corsi universitari destinati alla formazione degli insegnanti e riferito alle specifiche tematiche - Totale moduli ____

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza del rigo)

### PUBBLICAZIONI

<input type="checkbox"/>	Pubblicazioni attinenti le tematiche richieste - Totale pubblicazioni ____
--------------------------	--

(segnare con una X e, se richiesto, completare in corrispondenza del rigo)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- sintetico *Curriculum vitae*