



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO TECNICO STATALE "A. DE SIMONI – M. QUADRIO"
Via Tonale n.14 - 23100 SONDRIO Tel. 0342/ 514516 - 216255 Fax. 0342/ 514798
Cod. Fisc. 93023670149 - Codice Istituto: SOTD070002 – Sito web: www.itsdesimoni.com
E-Mail: sotd070002@istruzione.it; E-Mail PEC: sotd070002@pec.istruzione.it

Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Domanda di partecipazione per procedura di selezione per il reclutamento di personale interno esperto da impiegare nelle attività formative del POLO FORMATIVO AMBITO 33.

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/ a _____

il _____

prov. _____

e residente in _____

via _____

cap _____

tel/ cell. _____

indirizzo di posta elettronica: _____

chiede di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

- di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali

- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- di non avere carichi penali pendenti
- di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso del seguente requisito (art. 5 del bando): docente con esperienze didattiche e formative documentate nel settore di pertinenza

Esprime la propria preferenza per i seguenti ambiti tematici (*barrare il tipo di incarico per cui ci si rende disponibili e l'area o le aree prescelte*):

AMBITO 1: INCLUSIONE E FORMAZIONE DEI DOCENTI SUL SOSTEGNO; MODULO 1	<input type="checkbox"/> formatore
AMBITO 2: INCLUSIONE E FORMAZIONE DEI DOCENTI SUL SOSTEGNO; MODULO 2	<input type="checkbox"/> formatore
AMBITO 3: INCLUSIONE E FORMAZIONE DEI DOCENTI SUL SOSTEGNO; MODULO 3	<input type="checkbox"/> formatore
AMBITO 4: LA GESTIONE DI CLASSI COMPLESSE E DI ALUNNI CON PROBLEMATICHE COMPORTAMENTALI	<input type="checkbox"/> formatore
AMBITO 5: INGLESE – LIVELLO B1	<input type="checkbox"/> formatore strutture della lingua <input type="checkbox"/> formatore conversazione madrelingua
AMBITO 6: INGLESE – LIVELLO B2	<input type="checkbox"/> formatore strutture della lingua <input type="checkbox"/> formatore conversazione madrelingua
AMBITO 7: INGLESE – LIVELLO C1	<input type="checkbox"/> formatore strutture della lingua <input type="checkbox"/> formatore conversazione madrelingua

Allega:

- Traccia programmatica del percorso formativo secondo il format allegato (all.2);
- Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (all.3);
- Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
- Informativa sulla privacy (all.4);
- Copia del documento di identità.

Li _____

FIRMA
