

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
C.T.P. c/o SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "D. ALIGHIERI"
Via della Tina, 12
06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il ____/____/____, residente in _____ Via _____
telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____
C.F. _____

I _____ in qualità di:
 ESPERTO ESTERNO
 ESPERTO INTERNO alla pubblica amministrazione
in servizio presso _____

Preso atto dell'AVVISO PUBBLICO prot. n. _____ del _____ per il reclutamento di esperti esterni/interni in attuazione del POF:

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal POF dell'anno scolastico 2010/2011 di seguito specificati:

- _____
- _____
- _____
- _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza del contesto in cui verrà effettuata l'esperienza;
Di non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso, di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
Di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario proposto e le direttive impartite dal dirigente Scolastico o dal Responsabile del progetto/attività;
Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso;
Di autorizzare l'Istituzione Scolastica al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini e gli scopi relativi all'incarico, ai sensi del D.lvo. 196/03;
Alla presente allega il curriculum professionale, in formato europeo, con l'indicazione di tutte le informazioni utili alla valutazione dei titoli culturali e professionali;
Altra Documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Allega, inoltre, fotocopia del documento di riconoscimento.

data _____

FIRMA
