|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAISTITUTO COMPRENSIVO “Ramiro Fabiani”Via 4 Novembre, 82/84 -36021 BARBARANO MOSSANO (VI) Tel. 0444/886073Cod. Fisc. 80023430244 - Cod. Mecc. VIIC87300Rhttp://www.icsbarbarano.gov.it e-mail: segreteria@icsbarbarano.it P.E.C. viic87300r@pec.istruzione.it |  |
|  | **Con l’Europa, investiamo nel vostro futuro** |
| index.png |  |

 Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo Statale

 “Ramiro Fabiani”

 Via IV Novembre 82/84

 36021 Barbarano Mossano (VI)

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………… nato/a a ………………………………………

il …………………… residente a ……………………………………….. in Via ……………………………………….….

e-mail personale …………………………………………………………………………………………………………….

codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………………….

tel………………………………………………………….. Cell………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli di una figura di professionista esperto per la realizzazione del Progetto formativo a supporto delle nuove sezioni di Scuola dell'infanzia presso la Scuola "San Giuseppe" di Villaga.

A tal fine

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TITOLI** |  |
|  | 1 | Laura specifica |  |
|  | 2 | Laurea specifica oltre 100/110 |  |
|  | 3 | Laurea specifica con lode |  |
|  | 4 | Diploma specifico II grado |  |
|  | 5 | Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento |  |
|  | 6 | Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con la tipologia di intervento |  |
|  | 7 | Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento |  |
|  | 8 | Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc., coerenti con la tipologia di intervento |  |
|  | 9 | Pregresse esperienze di docenza in progetti vari |  |

Allega alla presente:

1. Curriculum Vitae in formato europeo
2. Fotocopia del documento di identità
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il /La sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

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

Tutte le informazioni e dichiarazioni sono fornite e sottoscritte sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

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