****

## **ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE STURA**

# SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO

Piazza 75 Martiri, 3 - 16010 MASONE (GE)

Tel. 010 926018 - Fax 010 926664

E-mail: geic81400g@istruzione.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI ESTERNI**

* esperti per i moduli FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Educare con la musica – Scuola dell’Infanzia
* esperto per il modulo FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Espressione corporea scuola dell’Infanzia (attività ludiche, attività psicomotorie): Educare attraverso la psicomotricità

al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. VALLE STURA

MASONE (GE)

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

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per ricoprire l’incarico di

* esperto/a per il modulo FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Educare con la musica – Scuola dell’Infanzia Masone
* esperto/a per il modulo FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Educare con la musica – Scuola dell’Infanzia Campo Ligure
* esperto/a per il modulo FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Educare con la musica – Scuola dell’Infanzia Rossiglione
* esperto/a per il modulo FSEPON-LI-2017-48 Azione 10.2.1A- Espressione corporea scuola dell’Infanzia Campo Ligure (attività ludiche, attività psicomotorie): Educare attraverso la psicomotricità

(crocettare la voce d’interesse)

*A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art.46 del DPR 28/12/2000 N.445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazion*i, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

dichiara

sotto la personale responsabilità di

* Essere in possesso di titolo di studio attinente all’azione prevista dall’avviso
* Avere comprovata esperienza in progetti coerenti con il potenziamento delle competenze a cui è finalizzato il bando
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea
* Godere dei diritti civili e politici
* Non aver 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
* Non essere sottoposto a procedimenti penali
* Aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* Essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico

Esprime, ai sensi del D.Lgs.196/2003, il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Allega curriculum vitae

Fotocopia documento di riconoscimento

Progetto secondo la traccia dettagliata nell’Allegato 2: PUNTI DA SVILUPPARE NELLA SCHEDA PROGETTO

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma