**ALLEGATO** A

**SCHEMA DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PIANO ESTATE 2021**

PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI INTERNI E/O ESTERNI

Da compilare a cura del concorrente

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **dell’I.C. “A.Manzoni”**

 **Capriate S.Gervasio (Bg)**

Il/la sottoscritto/a nat a il / e residente a prov. ( ) in via n. cap. status professionale , codice fiscale tel. fax e-mail

 DOCENTE INTERNO ALL’I.C. A. MANZONI CAPRIATE S.G. in qualità di……………presso il plesso……………………………………………………

 DIPENDENTE P.A. c/o ….

 ESPERTO ESTERNO singolo …..

 ESPERTO ESTERNO singolo dipendente daII'Associazione /Cooperativa ……

 codice fiscale o partita IVA Associazione/cooperativa …

 con sede legale al seguente indirizzo …

 tel/fax …..

 e-mail ……

 Legale rappresentante Sig ………………

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti per il progetto di seguito specificato:

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA PRIMARIA CAPRIATE (20 ore)

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA PRIMARIA S. GERVASIO ORE (20 ore)

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA SECONDARIA CAPRIATE ORE (20 ore)

A tal fine allega:

* AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI (ALLEGATO B)
* Proposta progettuale

 Se selezionato si riserva di inviare ulteriore documentazione richiesta dalla Scuola.

II/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri delI' 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 giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

II/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve, secondo il calendario approntato dall'Istituto e secondo le indicazioni del Dirigente Scolastico.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve. ll/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 19612003.

 , lì **Firma ESPERTO SINGOLO**

Se dipendente da Associazione/Cooperativa Firma LEGALE RAPPRESENTANTE