**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 LINGUA ITALIANA SCUOLA PRIMARIA CAPRIATE (20 ore)

 LABORATORIO LINGUA ITALIANA SCUOLA PRIMARIA S. GERVASIO (20 ore)

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA PRIMARIA CAPRIATE (20 ore)

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

 LABORATORIO LINGUA INGLESE SCUOLA SECONDARIA CAPRIATE ORE (20 ore)

 LABORATORIO LINGUA INGLESE SCUOLA SECONDARIA FILAGO (20 ore)

 LABORATORIO LINGUA ITALIANA SCUOLA SECONDARIA CAPRIATE ORE (20 ore)

 LABORATORIO LINGUA ITALIANA SCUOLA SECONDARIA FILAGO (20 ore)

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA SECONDARIA CAPRIATE ORE (20 ore)

 LABORATORIO MATEMATICA SCUOLA SECONDARIA FILAGO (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