**Allegato A**

Al Dirigente scolastico dell’I.C S “ G. Mameli di Nola (NA)

…l….sottoscritto/a……………….…………………………nato/a…………..………………………………

il………/………/……….., residente a …………………………………… in via ………………………….

...………..…………………………………n. …………. CAP……..………….provincia.………..…..…….

in qualità di …………………………..……………..…, codice fiscale……..………………………………

tel.………………………….….Cell.…………………………..… e-mail …………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare al bando di selezione prot. N° 4454/VI2 del 08/11/2022 per l’attribuzione dell’incarico di esperto all’interno del progetto extracurriculare di Madre Lingua inglese Trinity.

A tal fine consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. che i docenti hanno la seguente nazionalità: …………………………………….……………………

documento di identità (tipologia) …………………………………………………………………………

emesso da…………………………………………………il………………………...…………………….

documento di identità (tipologia) …………………………………………………………………………

emesso da………………………………….………………il……………………………………..……….

documento di identità (tipologia) …………………………………………………………………………

emesso da………………………………….………………il……………………………………..……….

documento di identità (tipologia) …………………………………………………………………………

emesso da………………………………….………………il……………………………………..……….

1. che hanno il pieno godimento dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza
2. che hanno il regolare permesso di soggiorno nello Stato Italiano
3. che hanno conseguito **(cancellare quanto non interessa)**
	1. laurea specifica o titolo equipollente in ………………………………………….conseguito in data ……………………… presso l’Università di………………………….con il voto……………. su………
	2. laurea o titolo equipollente non specifico in…………………………………… ………………con certificazione all’insegnamento………………..conseguito in data presso………………………con il voto…………….su…………..
		1. diploma equipollente al diploma di scuola secondaria di secondo grado in…………………conseguito in data…………….. presso…………………..con il voto…………….su…………..
4. Master universitario / corso di perfezionamento post-laurea in ......................................................... seguito presso il ......................................................................... a.a. ...........................
5. Corsi di formazione afferenti la tipologia d’intervento………………………………………
6. Altri titoli culturali attinenti l’area di interesse: ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................
7. Pregresse esperienze………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di selezione;
2. Di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario stabilito dall’Istituto
3. di allegare il curriculum vitae e copia fotostatica autentica documento identità valido
4. di essere in grado di documentare entro 5 giorni dalla eventuale richiesta quanto sopra dichiarato.
5. Il personale è in regola con l’obbligo vaccinale (allegare green pass)

 Allega alla presente l’autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza ad effettuare la prestazione per la quale si chiede la nomina

Data……………………….

 Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del [**Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101**](http://www.dataprotection-privacy.it/wp-content/uploads/2018/09/DLgs_101_2018_materiali.pdf) “Codice sulla protezione dei dati personali”, autorizza l’utilizzazione dei dati personali raccolti, che saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all’ambito della selezione. Dichiara, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, di essere consapevole che le dichiarazioni false sono punite con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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