

ALLEGATO A (per singoli docenti)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica

I.S.I.S. "Daniele Crespi"

Via Carducci, 4

21052 Busto Arsizio (Va)

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per Titoli per il conferimento di incarichi di collaborazione per il conferimento di incarichi esterni per personale destinato a svolgere l'attività di esperto corso di lingua: "arabo" negli as.ss. 2019/20 e 2020/21.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

Luogo di nascita: _____; prov.: _____; Data di nascita: _____

Cittadinanza: _____; Codice Fiscale : _____

Città di residenza: _____; prov.: _____

Indirizzo: _____; CAP _____

Telefono: _____; cell.: _____

Email: _____

Domicilio eletto ai fini della selezione (se diverso da quanto sopra indicato):

Città: _____; CAP: _____

Indirizzo: _____

Di godere dei diritti civili e politici;

Di non aver riportato condanne penali;

oppure

Di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere a carico i seguenti procedimenti penali: _____

Di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal bando, conseguito il _____, presso _____ con la votazione di _____;

oppure

Di essere in possesso del seguente titolo di studio equivalente conseguito il _____, presso _____ con la votazione di _____;

di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali (allega dichiarazione DURC resa dall'INPS)

Elenco dei titoli allegati alla presente domanda:

- 1) autocertificazione attestante il conseguimento del titolo di studio richiesto dal bando;
- 2) dettagliato *Curriculum vitae e studiorum* con descrizione delle attività didattiche, scientifiche e professionali valutabili secondo l'Allegato D di questo stesso bando;
- 3) elenco di tutti i titoli e documenti presentati, sottoscritto dal candidato;
- 4) progetto elaborato ai sensi dell'art. 4 e dell'Allegato C del presente bando.

In caso di assegnazione del contratto si autorizza l'Istituto a pubblicare i dati previsti dalla legge sul sito, pena la decadenza dell'assegnazione.

DATA _____

FIRMA _____