

RICHIESTA CONFERIMENTO INCARICO

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

tel. _____ Fax _____ e-mail _____

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a svolgere la seguente attività, senza riserva e secondo il calendario approntato dall'Istituto, in qualità di esperto esterno:

Progetto	Intervento	Destinatari		Ore
Cambridge	<i>docenza in compresenza per le discipline Geography e Latin</i>	Studenti delle classi Cambridge di primo, secondo e terzo anno	Esperto madrelingua con esperienza pregressa di esami Cambridge IGCSE	Max 30

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere nato/a a _____ prov. _____ il _____;
- essere residente a _____ in via _____ CAP _____ prov. _____;
- essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- conseguito presso _____ votazione riportata _____;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere condanne penali né procedimenti penali in corso, non aver e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni
- essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di non essere stato destituito da Pubbliche amministrazioni.

Dichiara altresì di:

1. svolgere l'incarico assegnato per la durata prevista dallo stesso e del relativo calendario che sarà programmato dall'Istituzione scolastica
2. collaborare con il responsabile del progetto.

Allegati:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Copia di un documento d'identità in corso di validità
3. Tabella di valutazione dei titoli (Allegato B) debitamente compilata
4. Autocertificazione dei titoli posseduti

Luogo e data _____

Firma _____