ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE
Velso MUCCI - Bra
Professionale per i Servizi Alberghieri, Commerciali, Turistici, della Pubblicità e Tecnico per la Grafica e Comunicazione
Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172-413320 Fax 0172-413106
e-mail: info@pec.velsomucci.it C.F.:91006210040 http: www.iisvelsomucci.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Professionale Statale "Velso Mucci"

Oggetto: azioni di formazione riferite all' Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)- Obiettivo specifico 10.8 "Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi" – Azione 10.8.4 "Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi" - Formazione Dirigenti Scolastici Percorso "Dirigere l'innovazione" - Istanza procedura di selezione di n. 1 esperto per n. 8 ore di formazione

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, in qualità di _____
presso _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reclutamento tra soggetti esterni al personale scolastico di n. 1 esperto per n. 8 ore di formazione sul percorso "Dirigere l'innovazione" rivolto a Dirigenti scolastici di cui all'Azione 10.8.4 "Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi".

A tal proposito dichiara di:

- accettare, in caso di esito positivo della procedura di selezione, il disposto dell'avviso di selezione pubblicato nell'albo pretorio di questo istituto, ed in particolare quanto previsto nell'art. 1 del suddetto avviso;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'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 giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Lo stesso dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti titoli didattici culturali o inerenti la sua attività professionale:

TITOLI DIDATTICI CULTURALI

Corsi di specializzazione o di perfezionamento post-laurea coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	…..... ....
Corsi di formazione specifici attorno alle tematiche ed ai contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto della durata minima di 8 ore:	…..... ....

TITOLI INERENTI L'ATTIVITA' PROFESSIONALE:

Precedenti attività formative tenute in qualità di docente/esperto/relatore coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	…..... ....
Incarichi presso l'Amministrazione scolastica di gestione/coordinamento/progettazione/supporto di progetti ed attività coinvolgenti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	…..... ....
Collaborazione documentata con Università, Enti di ricerca, Associazioni/Ordini professionali, Amministrazioni Pubbliche coinvolgente le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	…..... ....
Pubblicazioni editoriali relative alle tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	....
Abilitazioni, iscrizioni in elenchi o altri titoli professionali interessanti le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto	



Il sottoscritto allega in proposito *curriculum vitae* in formato europeo.

_____, _____

_____

Il sottoscritto, ai sensi di quanto stabilito dal D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza questa Amministrazione Scolastica a trattare i suoi dati personali in coerenza e nei limiti di quanto necessario per il trattamento della presente istanza.

_____, _____

_____