**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto di Istruzione Superiore “L.Signorelli”**

**Vicolo del Teatro, n. 4**

**52044 CORTONA (AR)**

**Percorso triennale di Istruzione e Formazione Professionale *“Operatore del***

***benessere – Acconciatore ”* - Anno scolastico/formativo 2024/2025.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO**

**DELL’INCARICO DI ESPERTO/FORMATORE ESTERNO**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_

residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/formatore esterno per Tecnico Acconciatore.

A tal fine, allega alla presente istanza:

ı curriculum vitae;

ı valido documento comprovante l’attività professionale svolta per almeno tre anni;

ı documentazione comprovante l’attività didattico/ professionale svolta per almeno due anni;

ı fotocopia carta identità in corso.

Dichiara, altresì, di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserve, secondo il calendario approntato

dall’Istituto e a documentare puntualmente tutte le attività.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso

di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità:

ı di avere preso visione del bando e di accettarlo integralmente insieme alla disciplina normativa da esso richiamata;

ı di essere in possesso dei requisiti richiesti alla data di presentazione dell’istanza;

ı di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ı di essere in godimento dei diritti politici;

ı di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;

ı di non essere stato destituito o licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

ı di non aver riportato condanne penali e non a vere procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di possedere anche i seguenti titoli:

|  |
| --- |
| a) ESPERIENZA DIDATTICA |
| b) ESPERIENZA PROFESSIONALE |
| c) TITOLI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE |
|  d) ALTRI TITOLI |

I dati personali di coloro che presentano istanza sono trattati esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. La sottoscrizione della domanda ne autorizza il trattamento per i fini di cui sopra.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /2024**

Luogo e data

 Firma