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 Personale Amministrativo Modulo "Registro elettronico e archivi cloud" - Istanza procedura di selezione di n. 1 esperto per n. 36 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. 36 ore di formazione sul Modulo "Registro elettronico e archivi cloud" rivolto a Personale Amministrativo 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:

Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica coinvolgente le tematiche ed i contenuti del Modulo in oggetto	…..... ....
Corsi di specializzazione o di perfezionamento post-laurea coinvolgenti le tematiche ed i contenuti del Modulo in oggetto	…..... ....
Corsi di formazione specifici attorno alle tematiche ed ai contenuti dei moduli formativi del Modulo 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 del Modulo in oggetto	…..... ....
Incarichi presso l'Amministrazione scolastica di gestione/coordinamento/progettazione/supporto di progetti ed attività coinvolgenti le tematiche ed i contenuti del Modulo in oggetto	…..... ....

Collaborazione documentata con Università, Enti di ricerca, Associazioni/Ordini professionali, Amministrazioni Pubbliche coinvolgente le tematiche ed i contenuti del Modulo in oggetto	….. ....
Pubblicazioni editoriali relative alle tematiche ed i contenuti del Modulo in oggetto	….. ....
Abilitazioni (comprese quelle all'insegnamento), iscrizioni in elenchi o altri titoli professionali interessanti le tematiche ed i contenuti del Modulo 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.

Bra, _____

_____