



**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 “Digitalizzazione amministrativa della  
scuola” - Istanza procedura di selezione di n. 1 esperto per n. 36 ore di formazione**

Il 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 “Digitalizzazione amministrativa della scuola” 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 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_