

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO 1
14100 ASTI**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ email _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui all'avviso prot. n. 234 del 23/01/2023 per il seguente Corso di formazione: LA METAFONOLOGIA NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA: VALORIZZAZIONE DELL'ESPERIENZA E NUOVE PROPOSTE alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria e personale responsabilità, di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci. Nell'esprimere la presente candidatura, dichiara inoltre (spuntare le caselle):

- di essere cittadino italiano (o di altro Stato dell'Unione Europea: _____)
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico;
- di essere in possesso dei titoli richiesti dal Bando;
- di aver letto il bando e di accettarlo integralmente.

Dichiara infine di essere disponibile a:

- Partecipare ad eventuali incontri propedeutici alla realizzazione delle attività;
- Predisporre un dettagliato piano progettuale operativo dal quale si evidenzino finalità, competenze attese, strategie metodologiche, attività, contenuti ed eventuali materiali prodotti.

In relazione al corso di formazione per cui presenta la domanda dichiara:

- 1) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i culturale richiesto:

Titolo di studio	Conseguito presso	Con votazione di	Anno scolastico
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Abilitazione	Denominazione	Conseguita presso	Data

Abilitazione	Denominazione	Conseguita presso	Data

Esperienze in formazione di docenti della scuola dell'infanzia su temi linguistici e metalinguistici

Corso	Scuola	Periodo dal	Periodo al

Esperienze nella gestione di laboratori di metafonologia nelle scuole del I ciclo

Corso	Scuola	Periodo dal	Periodo al

ALTRO

Allega:

- Scheda fiscale (allegato 1)
- Offerta economica (allegato 2)
- Dichiarazione di autenticità informazioni (allegato 3)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Copia documento di identità e codice fiscale

(data)

(firma)