

ALLEGATO A

**MODULO DI DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI DOCENTI CON
FUNZIONI DI SUPPORTO AL TEAM PER L'INNOVAZIONE ED ALLA
ORGANIZZAZIONE DELLE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE**

Al Dirigente Scolastico del Liceo "A. Manzoni" di Caserta
Via De Gasperi 81100
Caserta

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ residente in _____ via _____
c.a.p. _____ C.F. _____
tel _____ cellulare _____ professione _____
email _____

Si dichiara disponibile perché in possesso dei requisiti previsti nel bando, a
svolgere l'incarico di: DOCENTE FORMATORE [] DOCENTE ESAMINATORE []
DOCENTE DI SUPPORTO AL TEAM INNOVAZIONE []

- Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:
- Di essere cittadino italiano o dell' Unione Europea
- Di essere in godimento dei diritti politici
- Di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico né essere stato condannato a seguito di procedimenti penali
- Di non essere stato destituito dall' impiego delle pubbliche amministrazioni
- Di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 n. 445.
- Di essere disponibile a seguire corsi di formazione erogati in modalità on line o mista al fine di raggiungere gli obiettivi prefissati.

Alla presente istanza si allega: 1) Curriculum Vitae 2) Fotocopia del documento d'identità

Luogo e data In fede

Il/La sottoscritto/a accetta espressamente tutte le condizioni previste nel Bando. Inoltre, autorizza l'Istituzione scolastica al trattamento dei Dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Tutela della Privacy" solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede.....