

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Galileo Galilei" - Voghera

Avviso pubblico per la selezione, mediante procedura comparativa, di esperti per incarichi di docenti/tutor nei laboratori formativi all'interno del percorso di formazione rivolto al personale docente educativo in periodo di formazione e prova per l'a.s. 2019-20 - Ambito Territoriale n. 31 della Lombardia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
via/Piazza _____
domicilio (se diverso da residenza) _____
codice fiscale _____
recapito telefonico fisso _____ cellulare _____
e mail _____
scuola di servizio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in qualità di formatore per i laboratori formativi rivolti al personale docente ed educativo in anno di formazione e di prova dell'Ambito Territoriale n. 31 della Lombardia nella/e seguente/i area/e (*indicare con una X l'area prescelta*):

<input type="checkbox"/>	Bisogni educativi speciali
<input type="checkbox"/>	Gestione della classe e problematiche relazionali
<input type="checkbox"/>	Valutazione didattica e valutazione di sistema
<input type="checkbox"/>	Nuove risorse digitale e impatto sulla didattica
<input type="checkbox"/>	Orientamento e contrasto alla dispersione scolastica
<input type="checkbox"/>	Inclusione sociale e dinamiche interculturali
<input type="checkbox"/>	Buone pratiche di didattica disciplinare (didattica per competenze)
<input type="checkbox"/>	Alternanza scuola lavoro
<input type="checkbox"/>	Educazione allo sviluppo sostenibile e alla Cittadinanza Globale.

A tal fine

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione prot. ____ del _____
- di poter svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
- di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dall'Avviso di selezione.

A tal fine allega alla presente

- copia della carta d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- *curriculum vitae* in formato Europass aggiornato al 2019
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e consenso al trattamento dei dati (Allegato 2) debitamente compilati e sottoscritti in ogni parte

In caso di selezione positiva, si impegna a presentare autorizzazione della propria amministrazione a svolgere l'incarico retribuito, nei casi previsti dalla normativa vigente.

Luogo e data, _____

Firma _____