

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL  
REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI (Prot. n° 5745 del 11/10/2018)**

da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico  
IIS "M. CURIE"  
Savignano sul R/ne (FC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ titolo studio diploma di laurea  
conseguito il con la votazione di \_\_\_\_\_ e iscrizione all'Albo degli psicologi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal Piano Offerta Formativa di seguito specificati:

**PROGETTO SPORTELLO di ASCOLTO PSICOLOGICO**

**A tal fine allega:**

- curriculum vitae completo di tutte le esperienze che danno punteggio come specificato nel bando;
- altra documentazione utile alla valutazione, secondo i titoli culturali e professionali specificati nel bando stesso (specificare in dettaglio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è: \_\_\_\_\_ in  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
Tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto. Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR UE 679/2016.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza del contenuto, di tutti i termini e delle condizioni espresse e specificate nel bando che accetta senza riserve.**

(data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_