

## ALLEGATO A

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER RECLUTAMENTO DI ESPERTO GRAFICO PER LE ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA "TRA SCRITTURA E IMMAGINI"

Al Dirigente scolastico  
Liceo Statale "A. Gatto"  
di AGROPOLI

Il sottoscritto ..... Codice Fiscale .....  
nato a ..... il .....  
e residente a ..... (.....) cap ..... in via .....  
telefono ..... cell. ....  
e-mail ....., in qualità di .....

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

- **GRAFICO PER ATTIVAZIONE PROGETTO POF "TRA SCRITTURA E IMMAGINI"**
- **PRE-REQUISITI:**
  1. Docente in servizio presso .....
  2. Laurea in Design e Comunicazione

|                                                                                                                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>TITOLO DI STUDIO</b>                                                                                                                                           | <b>MAX 6 PUNTI</b>  |
| Ulteriore laurea coerente con l'incarico (Architettura, Design)                                                                                                   | 5                   |
| Ulteriore laurea non coerente con l'incarico                                                                                                                      | 1                   |
|                                                                                                                                                                   |                     |
| <b>ALTRI TITOLI SPECIFICI</b>                                                                                                                                     | <b>MAX 12 PUNTI</b> |
| Master specifici conseguiti c/o Enti riconosciuti, Università italiane o U.E.                                                                                     | 4/cad.              |
| Master non specifici conseguiti c/o Enti riconosciuti, Università italiane o U.E.                                                                                 | 2/cad.              |
| Dottorato di ricerca c/o Enti riconosciuti, Università italiane o U.E.                                                                                            | 6/cad               |
|                                                                                                                                                                   |                     |
| <b>TITOLI SCIENTIFICI O PROFESSIONALI</b>                                                                                                                         | <b>MAX 10 PUNTI</b> |
| Pubblicazioni coerenti con l'incarico                                                                                                                             | 1/cad               |
| Attestati finali per attività di studio, ricerca e consulenza tecnica - coerenti con l'incarico – rilasciati da amministrazioni statali e/o Enti Pubblici/Privati | 2/cad               |
|                                                                                                                                                                   |                     |

Allega:

- curriculum vitae in formato europeo.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.2 della legge 4/1/1968, della legge 127/97 e del DPR n.445/2000, la veridicità del curriculum e delle dichiarazioni rese.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data .....

Firma.....