



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO STATALE "ALFONSO GATTO"- AGROPOLI – SA
SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE- LINGUISTICO- MUSICALE – CLASSICO

Sede – LICEO SCIENTIFICO –LINGUISTICO: Via Dante Alighieri - tel. 0974/822399 fax 0974/827982

Sede associata – LICEO CLASSICO - MUSICALE: Via S. Pio X - tel./fax 0974/823212

Sito web: www.liceogatto.it – email: saps11000c@istruzione.it - dirigente@liceogatto.it

C.F: 81001630656 - codice fatturazione UF5NBR- : PEC: SAPS11000C@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODULO DOMANDA ESPERTO

Al Dirigente Scolastico
 Liceo Scientifico "Alfonso Gatto"
AGROPOLI (SA)

Domanda di disponibilità per

- **N. 1 PROGETTISTA INTERNO –PROGETTO: “Le nostre radici, i giovani, le emozioni..... costruiamo il futuro!”**

Il/La sottoscritto/a

nato a residente in

via nr.

CODICE FISCALE

recapito telefonico.....

indirizzo e - mail.....

si dichiara disponibile a ricoprire l’incarico di **ESPERTO** _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
- di garantire massima disponibilità nello sviluppo del percorso;
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

TITOLI	PUNTEGGIO	TOTALE PUNTI (a cura del candidato)	RISERVATO ALLA SCUOLA
Laurea quadriennale in scienze motorie e sportive	10		
Abilitazione specifica (nella classe di concorso della disciplina oggetto della docenza o dell'incarico) all'insegnamento	5		
Iscrizione ad albo professionale (discipline attinenti al progetto)	Max 20		
Certificazione uso piattaforme digitali da team animazione digitale	6		
Possesso certificazione ECDL o similare	4		

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono rese ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Agropoli, _____

In fede

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede
