**ALLEGATO 1 (singolo individuo)**

Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo “Padre Giovanni Semeria”

 Piazza Semeria, 2 –

75100 – Matera

Oggetto: domanda per l’attribuzione di incarico di esperto esterno nel Progetto di Potenziamento della Lingua Straniera “Hello my friends” – avviso pubblico prot. 6455 c/23 d del 28 dicembre ’18

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………... C.F. ……………………………………………………….

nato a …………………………………………………………………………………………..………… il …………………………………………………….., di madrelingua inglese, Tel. …………………..……. Cell. ……………..……… **Indirizzo email** (a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione) …………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

domiciliato Via …….…………...…………………………………………………….. C.A.P. ……………… Città ………………..………………..

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di Esperto nel Progetto di Potenziamento della Lingua Straniera “Hello my friends” a.s. 2018/2019 e dichiara di accettarne tutte le condizioni.

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

* + - essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
		- godere dei diritti civili e politici;
		- non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
		- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Ai fini della valutazione delle domande di partecipazione, dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti, rilevabili dalla dichiarazione di cui all’allegato 3:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.** | **TITOLI**  | **SI** | **NO** |
| 1 | cittadinanza inglese e/o anglofona  |  |  |
| titoli specifici conseguiti in paese di lingua anglofona (diploma di scuola secondaria di secondo grado o titolo equipollente o di grado superiore)  |  |  |
| 2 | Certificazione TEFL/TESOL |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ESPERIENZE DIDATTICHE NEL SETTORE** | **Punteggio autovalutazione** | **Riservato alla scuola** |
| 1 | Esperienze pregressa, nell’ultimo triennio, in questo istituto nello stesso ordine di scuola, per attività analoga |  |  |
| 2 | Esperienze pregressa, nell’ultimo triennio, in altre istituzioni scolastiche nello stesso ordine di scuola, per attività analoga |  |  |

***Allega il curriculum vitae in formato europeo e copia del documento d'identità .***

*Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali , ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003 n.196 e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.*

*Data ……………………………………*

 *FIRMA*

 *…………………………………………………..*

**ALLEGATO 1 (Associazioni)**

Al Dirigente Scolastico

 Istituto Comprensivo “Padre Giovanni Semeria”

 Piazza Semeria, 2 –

75100 – Matera

Oggetto: domanda per l’attribuzione di incarico di esperto esterno nel Progetto di Potenziamento della Lingua Straniera “Hello my friends” – avviso pubblico prot. 6455 c/23 d del 28 dicembre ’18

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………... C.F. ……………………………………………………

nato a …………………………………………………………………………………………..………… il …………………………………………………

Tel. …………………..……. Cell. ……………..……… **Indirizzo email** (a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione) …………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..…

domiciliato Via …….…………...…………………………………………………….. C.A.P. ……………… Città ………………..……………..…

Rappresentante legale dell’Associazione ………………………………………………………………………………………………………. Codice Fiscale/Partita IVA ……………………………………………………………………..…………. con sede legale nel comune di …………………………………………………………. Prov. ………. Via ………………………………………………………………………. N. ……… Tel. ………….. Indirizzo email ………………………………………………………………………………………………………………………………..

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'incarico di Esperto nel Progetto di potenziamento della lingua inglese “Hello my friends” a.s. 2018/2019 e dichiara di accettarne tutte le condizioni.

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, di :

* + - non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
		- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
		- di non ricevuto contestazioni in via amministrativa e/o giudiziaria da parte dell’Amministrazione, formalizzate mediante atti di autotutela amministrativa o attraverso procedure di natura giudiziaria

Ai fini della valutazione delle domande di partecipazione, a nome e per conto dell’Associazione, propone quale candidato il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **di madrelingua inglese**, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui **dichiara inoltre il possesso dei seguenti requisiti, rilevabili dalla dichiarazione di cui all’allegato 3**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **P.** | **REQUISITI - TITOLI DI STUDIO E CULTURALI** | **SI** | **NO** |
| 1 | cittadinanza inglese e/o anglofona  |  |  |
| titoli specifici conseguiti in paese di lingua anglofona (diploma di scuola secondaria di secondo grado o titolo equipollente o superiore)  |  |  |
| 2 | Certificazione TEFL/TESOL |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ESPERIENZE DIDATTICHE NEL SETTORE** | **Punteggio autovalutazione** | **Riservato alla scuola** |
| 1 | Esperienze pregressa, nell’ultimo triennio, in questo istituto nello stesso ordine di scuola, per attività analoga |  |  |
| 2 | Esperienze pregressa, nell’ultimo triennio, in altre istituzioni scolastiche nello stesso ordine di scuola, per attività analoga |  |  |

***Allega il curriculum vitae in formato europeo e copia del documento d'identità .***

*Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali , ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003 n.196 e del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.*

*Data ……………………………………*

 *FIRMA*

 *…………………………………………………..*