

ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C “Nunzio Ingannamorte”  
Gravina in Puglia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità

di:

- Personale interno;
- Personale in servizio presso altra Istituzione Scolastica (indicare il nome e il codice meccanografico dell'Istituzione Scolastica di servizio: \_\_\_\_\_);

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto come esperto docente per i seguenti corsi:

IDENTIFICATIVO CORSO	TITOLO CORSO	PREFERENZA
CLIL	Corso sulla metodologia CLIL in lingua inglese rivolto a docenti della Primaria e della Secondaria primo grado – n. 25 ore	
ITALIANO L2	Corso sulla metodologia dell'insegnamento dell'Italiano come L2 rivolto a docenti della Primaria e della Secondaria primo grado – n. 15 ore	

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_

▪ numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

### **DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;  
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. di essere in possesso dei seguenti titoli di accesso: per quanto concerne il corso CLIL Inglese
  - o *aver svolto, come docente formatore, il seguente corso di formazione sulla metodologia CLIL in lingua inglese della durata di almeno n. 20 ore a docenti delle scuole di ogni ordine e grado (inserire il titolo del corso – la durata – le date di inizio e fine dello stesso – la scuola di*

svolgimento)

---

---

**(da allegare obbligatoriamente lettera di incarico o contratto attestante l'incarico di formatore sopra descritto)**

per quanto concerne il corso di Italiano L2:

- *Essere in possesso della abilitazione all'insegnamento per la classe di concorso A023 Lingua italiana per discenti di lingua straniera* conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ **(da allegare obbligatoriamente certificazione del conseguimento della abilitazione)**

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_