**ALLEGATO 1**

 **AL DIRIGENTESCOLASTICO**

 **dell’I.S.I.S. “Leonardo Sinisgalli”**

 **c.da Rotalupo, 85038 SENISE (PZ)**

Il/La sottoscritto/a ....................................... Codice fiscale.................................

Nato/a a ...................................................................... il ..............................

Tel..............................Cell..........................e-mail…………………………………………

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via..............................................Cap**.........**Città........................................

Tel...................... Cell........................ e-mail..............................................

**Chiede**

Di partecipare alla selezione di esperto esterno disposto a realizzare corsi di **informatica.**

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

* di essere cittadino/a …………………………………………………..
* di essere in godimento dei diritti civili e politici
* di essere dipendente della seguente amministrazione (indicare quale):

------------------------------------------------------------------------------------------------------

* ovvero di non essere dipendente di alcuna amministrazione pubblica
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere subito i seguenti provvedimenti penali :---------------------------------------------------------------------------------
* di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: ----------------------------------------------------------------------------------------------
* di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dalla Scuola
* di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle eventuali manifestazioni conclusive del progetto
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

**Allega**

**Curriculum vitae in formato europeo**

**copia documento di identità**

 Il sottoscritto autocertifica ai sensi di legge la veridicità delle informazioni fornite.

**11/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del**

**D.Lg.vo30/06/2003,n. 196 e successivi per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.**

Data Firma