



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO**

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200g@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200g@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

**SCUOLA DISLESSIA AMICA**



**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**all'avviso di selezione ESPERTI INTERNI AD AMBITO 9**  
**corso di formazione : DIDATTICA PER COMPETENZE – GRAMMAVALE (grammatica valenziale)**

Il/La sottoscritto /a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .

**CHIEDE**

l'ammissione alla selezione in qualità di **ESPERTO** per incontri formativi in presenza e on-line nell'ambito del corso di formazione .....

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di:

- a. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea
- b. godere dei diritti civili e politici;
- c. non aver 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;
- d. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 4;
- f. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente



*Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO**

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200a@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200a@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

**SCUOLA DISLESSIA AMICA**



- correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- g. aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- h. essere in servizio presso l'istituto ....., appartenente all'ambito 9 della Lombardia.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall'art. 6 dell'Avviso:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....



*Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO**

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200g@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200g@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

**SCUOLA DISLESSIA AMICA**



**a.** Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze, espressamente indirizzati all’approfondimento degli argomenti inerenti l’Area Tematica per cui si propone candidatura, organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**b.** Altri incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, convegni, seminari, conferenze organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR/UST), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**c.** Incarichi di docenza in corsi Universitari (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici inerenti l’area per cui si propone candidature

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**d.** Esperienze documentate di partecipazione a progetti regionali, nazionali e/o internazionali in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l’area per cui si propone candidature

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**e.** Pubblicazioni cartacee o multimediali e contenuti didattici cartacei o digitali che affrontino argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidatura

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO**

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200a@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200a@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

**SCUOLA DISLESSIA AMICA**



- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

**f. Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_

**g. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento**

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto Comprensivo di Passirano invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Come previsto all'art. 7 dell'Avviso, si allega:

- 1. CV formato europeo sottoscritto
- 2. allegato 3 – traccia programmatica (solo per esperto)
- 3. allegato 4 – liberatoria per la pubblicazione sul sito della Scuola dei materiali prodotto (solo per esperto)
- 4. Copia di un documento di identità valido
- 5. Consenso al trattamento dei dati personali



*Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO**

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 – Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200a@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200a@pec.istruzione.it)  
[www.ic-passiranopaderno.it/wp8/](http://www.ic-passiranopaderno.it/wp8/)

**SCUOLA DISLESSIA AMICA**



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’istituto Comprensivo di Passirano al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)