

## ALLEGATO A



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca



Alla Prof.ssa Patrizia Paperetti  
Dirigente Scolastico  
Educandato Statale Ss. Annunziata  
Piazzale del Poggio Imperiale, 1  
50125 Firenze

### DOMANDA ESPERTO INTERNO/ESTERNO

Codice identificativo progetto 10.2.5.A-FSEPON-TO-2018-49

**“VILLA DEL POGGIO IMPERIALE: DISPOSITIVI PER L'ARTE TRA ARCHITETTURA, CITTÀ E TERRITORIO”.**

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_ )  
c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare, con riguardo al Progetto PON/FSE, “VILLA DEL POGGIO IMPERIALE: DISPOSITIVI PER L'ARTE TRA ARCHITETTURA, CITTÀ E TERRITORIO”. Codice Identificativo: 10.2.5.A-FSEPON-TO-2018-49 alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di:  
(barrare la voce che interessa)

- ESPERTO INTERNO
- ESPERTO ESTERNO
  - o Docente in servizio presso altre Istituzioni Scolastiche
  - o Altro soggetto non in servizio presso Istituzioni Scolastiche

in relazione ai seguenti moduli (indicare i moduli per i quali si intende partecipare):

<b>MODULO</b>	<b>DURATA</b>	<b>BARRARE IL MODULO PRESELTO</b>
RACCONTI D'ARTE tra Architettura, Città e Territorio: studio e comunicazione al pubblico del Patrimonio artistico, culturale e paesaggistico (mod.1)	Ore 30 complessive	
	RACCONTI D'ARTE tra Architettura, Città e Territorio Sottomodulo di 26 ore	
	"Dalla scienza all'arte attraverso la natura del Museo del Villa di Poggio Imperiale" Sottomodulo di 2 ore Sottomodulo di 2 ore	
RACCONTI D'ARTE tra Architettura, Città e Territorio: studio e comunicazione al pubblico del Patrimonio artistico, culturale e paesaggistico (mod.1)	Ore 30 complessive	
	RACCONTI D'ARTE tra Architettura, Città e Territorio Sottomodulo di 26 ore	
	Dalla scienza all'arte attraverso la natura del Museo del Villa di Poggio Imperiale" Sottomodulo di 2 ore Sottomodulo di 2 ore	
RACCONTI D'ARTE IN LINGUA SPAGNOLA: laboratorio di scambio di competenze e saperi riguardanti il patrimonio artistico, culturale e paesaggistico	Ore 30	
RACCONTI D'ARTE IN LINGUA INGLESE: laboratorio di scambio di competenze e saperi riguardanti il patrimonio artistico, culturale e paesaggistico	Ore 30	
RACCONTI D'ARTE attraverso TOUR VIRTUALE e ARCHIVIO DIGITALE	Ore 30	
RACCONTI D'ARTE PARTECIPATI: percorso partecipativo per il monitoraggio delle conoscenze acquisite attraverso un evento temporaneo	Ore 30 complessive	
	Sottomodulo di 10 ore	
	Sottomodulo di 10 ore	
	Sottomodulo di 10 ore	

\_I\_ sottoscritt\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino\_italian\_ o di un paese membro dell'UE;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
- di essere/non essere dipendente di una Amministrazione pubblica (se sì, indicare quale \_\_\_\_\_);
- di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato Curriculum Vitae;
- di impegnarsi a svolgere la propria attività, come previsto dallo specifico calendario predisposto dal Dirigente Scolastico;
- di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell'uso della piattaforma ministeriale PON 2014/2020

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allega (barrare le voci che interessano):

- domanda di ammissione (Modello Allegato A);
- curriculum vitae modello europeo con autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità alla legge n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
- scheda illustrativa della proposta progettuale
- fotocopia di Documento di Identità in corso di validità;
- autorizzazione a svolgere attività di esperto a firma del Responsabile del proprio ufficio per i dipendenti della Pubblica Amministrazione;
- altra documentazione utile ai fini della valutazione.

Luogo/Data \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

1) titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

2) titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

3) presso \_\_\_\_\_

4) titolo di studio \_\_\_\_\_

5) conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso

Estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto Scolastico straniero:

.....

Luogo e data

FIRMA  
(in esteso e leggibile)

