**ALLEGATO 1** - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

Dott. Marco Battella

OGGETTO: **Istanza di partecipazione AVVISO PUBBLICO Indirizzato al personale interno, al personale di altre II.SS. e ad esperti esterni per l’individuazione ESPERTI FORMATORI per l’attivazione di “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti “ Intervento A nell’ambito del Progetto “Empowerment STEM in contesto Montano”, finanziato nell’ambito del decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 12 aprile 2023, n. 65, Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attuale posizione lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione ed indirizzo dell’eventuale datore di lavoro pubblico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione indicata in oggetto per il/i seguente/i incarico/hi:

▢ FORMATORE ESPERTO MULTILINGUISMO  **per “Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti “**

▢ FORMATORE ESPERTO MULTILINGUISMO  **per “Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti**

▢Inglese livello B1-B2

▢Francese livello B1

Il/la sottoscritto/allega alla presente:

− curriculum in formato europeo aggiornato debitamente firmato e datato;

− fotocopia documento di identità in corso di validità;

− fotocopia del codice fiscale;

− autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall’ente di appartenenza, se dipendente delle Pubblica Amministrazione;

− **ALLEGATO 2** “REQUISITI DI AUTOVALUTAZIONE” contenente l’autovalutazione con specifico riferimento alle pagine del curriculum vitae;

− **ALLEGATO 3** “DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE”, datato e firmato.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del

D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE n. 679/2016 per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_