

Allegato A

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1
PORTO TORRES**

**Istanza di partecipazione alla SELEZIONE ESPERTO esterno Musicoterapia
per la Scuola primaria a. s. 2017/18**

il/la sottoscritta/o

codice fiscale:

nato/a a.....prov. il

residente a.....prov. – cap

via.....

tel. Cell indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per esperto esterno Musicoterapia – scuola primaria

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del bando;
- Di essere cittadino/a _____
- Di non avere riportato condanne penali
- Di non avere procedimenti penali pendenti
- Di non avere mai subito i provvedimenti di licenziamento o destituzione da impieghi e servizi per proprio dolo o per propria colpa
- Di possedere l'idoneità fisica per la prestazione
- Di aver letto il bando e di accettarlo integralmente
- Di non essere coniuge, convivente o legato da un grado di parentela/affinità sino al terzo grado nei confronti del Dirigente scolastico o del DSGA dell'Autonomia scolastica che bandisce la procedura di selezione

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente domanda :

- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato, in cui sono dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresso;

- Fotocopia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità.
- Tabella di autovalutazione dei titoli

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Si autorizza l'Istituto Comprensivo n. 1 di Porto Torres al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai soli fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

, li

FIRMA
