



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE" (SAIS01200T)

Via L. Rinaldi,1- 84078 Vallo della Lucania (SA) - tel.(+39) 0974 – 4147

Codice Fiscale: 84000700652 C.U. UF97M0

Sito web: www.liceoparmenidevallo.edu.it e-mail:sais01200t@istruzione.it pec: sais01200t@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER ESPERTO ESTERNO VIDEOMAKER

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Parmenide"
VALLO DELLA LUCANIA

Il/La sottoscritt _____ in qualità di _____,
nato il _____ a _____, C.F.: _____, residente
in _____, recapito telefonico cell.: _____, fisso:
_____, letto l'avviso relativo al **reclutamento di un esperto esterno TECNICO E
PROGRAMMATORE MULTIMEDIALE** in possesso dei requisiti richiesti,

CHIEDE

di essere nominato nell'incarico di cui alla manifestazione di interesse.

A tal fine

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- non aver riportato condanne penali;
- non essere sottoposto a procedimenti penali;
- non essere destinatario di provvedimenti amministrativi;
- godere dei diritti civili;
- di aver maturato i seguenti servizi/esperienze* (specificare gli anni e gli Enti):
 - o anno intero (indicare l'anno) _____; Ente _____; punti _____
 - o anno intero (indicare l'anno) _____; Ente _____; punti _____
- _____
- _____
- _____

*(riportare tutti i titoli e le esperienze valutabili secondo quanto previsto dal bando)



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PARMENIDE" (SAIS01200T)

Via L. Rinaldi,1- 84078 Vallo della Lucania (SA) - tel.(+39) 0974 – 4147

Codice Fiscale: 84000700652 C.U. UF97M0

Sito web: www.liceoparmenidevallo.edu.it e-mail:sais01200t@istruzione.it pec: sais01200t@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'eventuale incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dalla scuola. Nello svolgimento dell'attività si coordinerà con il Dirigente Scolastico e con i docenti responsabili del PCTO.

Alla presente si allegano:

1. Curriculum vitae, in formato europeo;
2.

Luogo e data _____

Firma _____

__I_ sottoscritt__ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n°196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Luogo e data

Firma _____