**Allegato A**

Al Dirigente scolastico

IC MICHELI DI PARMA

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione, in qualità di  **esperto docente nell’ambito del progetto “Alfabetizzazione Linguistica e accesso all’Istruzione per MSNA – ALI MSNA 2° VOLO”**

per l’attribuzione di unincarico per lo svolgimento della seguente attività:

40 ore di alfabetizzazione linguistica L2 di fino al raggiungimento del livello B1 o oltre e di affiancamento nell’apprendimento di tutte le discipline scolastiche, secondo quanto previsto dal PDP di Minori Stranieri Non Accompagnati;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’ art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

**DICHIARA**

 sotto la sua personale responsabilità, di :

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Non avere 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
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
* Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);
* Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo web di questo istituto

Allega alla presente istanza:

* Tabella di valutazione titoli (Allegato B);
* Curriculum vitae;
* Copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’ art.46 DPR 445/00. L’ amministrazione si riserva di verificare l’effettivo possesso dei titoli dichiarati;\*

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 *(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

\*Per il personale interno alla rete del Centro internazionale Micheli è sufficiente far riferimento alla documentazione già in possesso dell’ amministrazione.