

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE

LICEO
STATALE
D'ARTE
E ROSSI



LICEO ARTISTICO STATALE "ENZO ROSSI"

VIA DEL FRANTOIO, 4 - 00159 ROMA - TEL. 06/121123145 -
06/4074319 DISTRETTO 13 - C.OD. MIN. RMSD06000G - RMSD06001L (SEDE
CARCERARIA REBIBBIA)

RMSD060501 (PERCORSO II° LIVELLO) C. F. 80203770583

www.liceoartisticoenzorossi.it - e mail: rmsd06000g@istruzione.it

SEDE STACCATA "Henri Matisse" Cave (RM) - SEDE STACCATA "C. C. F. Rebibbia"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – BANDO ESPERTO ESTERNO FORMATORE

Il/la _____ Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente _____ a _____
_____, CAP _____ Via _____ tel. _____
_____, e-mail _____ Codice _____

fiscale _____ Partita IVA _____ dichiara ai sensi del D.P.R.
445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTI presso LICEO ARTISTICO STATALE "ENZO
ROSSI" Progetto 10.2.2A-FSEPON-LA-2021-48 e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività formative da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;
2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione;

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; - non aver 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 dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione .
- c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:

Infine, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla privacy n. 2016 679 – GDPR articoli 13 e 14, anche con strumenti informatici.

DATA _____

FIRMA _____

Moduli per i quali si intende presentare candidatura:

Azione 10.2.2A-FSEPON-LA-2021-48	Figure Professionali E Requisiti Richiesti	Durata	Barrare i Moduli Prescelti
<p>Tipologia di modulo: Competenza alfabetica Funzionale</p> <p>Titolo del modulo: Competenze di base in Italiano attraverso compiti di realtà</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza alfabetica Funzionale</p> <p>Titolo del modulo: Competenze di base in Italiano attraverso l'analisi funzionale dei testi</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza alfabetica Funzionale</p> <p>Titolo del modulo: Competenze di base in Italiano attraverso l'analisi testuale</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza Multilinguistica</p> <p>Titolo del modulo: laboratorio per le competenze in lingua inglese</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>

<p>Tipologia di modulo: Competenza multilinguistica</p> <p>Titolo del modulo: laboratorio per la comunicazione in inglese</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza multilinguistica</p> <p>Titolo del modulo: laboratorio per la comunicazione in lingua straniera inglese</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)</p> <p>Titolo del modulo: Matematica attraverso compiti di realtà</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)</p> <p>Titolo del modulo: Matematica attraverso l'osservazione e l'applicazione</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Tipologia di modulo: Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica (STEM)</p> <p>Titolo del modulo: Competenze di base logico-matematiche</p>	<p>Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento</p>	<p>30 ore</p>	<input type="checkbox"/>