

(Allegato B)
Modulo per la candidatura esperti

Al Dirigente Scolastico dell'I.P.S.I.A. "L. Galvani – G. Sidoli"
Viale Amendola n. 2 - Padiglione "Guicciardi"
42100 - REGGIO EMILIA

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Pr. (_____) il _____ Cod. Fiscale

_____ Residente a _____ Via

_____ N° _____ Tel _____ Cell _____

_____ e-mail _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 15 del 04/01/1968, modificata dalle Leggi n. 390 dell'11/05/71, n. 127/97, n. 191/98 e dal D.P.R. 403/98, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili ai sensi di quanto indicato nel bando di **selezione per la ricerca di esperti** nell'area del "Disagio Scolastico" indetta dall'IPSIA "L. Galvani – G. Sidoli" di Reggio Emilia, per la realizzazione delle attività programmate nel Progetto dal titolo "Sportello di ascolto e supporto psicologico agli studenti" da attivare presso le sedi dell'Istituto nell'anno scolastico 2009/2010:

Titoli Valutabili	
Laurea in _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ di _____ in data _____ con votazione _____	
Esperienze pregresse maturate presso questo istituto, per le seguenti attività, svolte nei seguenti anni scolastici: _____ _____ _____ _____	

<p>Esperienze pregresse maturate presso le seguenti Istituzioni Scolastiche, per le seguenti attività, svolte nei seguenti anni scolastici:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Disponibilità ad accettare l'orario predisposto dall'Istituto:</p> <p><input type="checkbox"/> per tutti i giorni, così come saranno programmati in base all'esigenze dell'Istituto</p> <p><input type="checkbox"/> Solo per i seguenti giorni:</p> <p>_____</p>	

Dichiara, inoltre, che il compenso orario che intende percepire per la prestazione professionale resa ammonta a € _____ che è da intendersi onnicomprensivo, in quanto comprende le imposte, gli oneri previdenziali, il contributo integrativo per l'iscrizione alla Cassa Previdenziale e ogni altro eventuale onere e spesa,

Dichiara, infine, che i titoli elencati in sintesi sono veritieri e trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____

Firma _____