



Ministero dell'Istruzione

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"**

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO



Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 ESPERTO DI LABORATORIO TEATRALE PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DEL NOSTRO ISTITUTO PER L'A. S. 2020/2021**

Al Dirigente Scolastico

I. I. S. "Racchetti – Da Vinci"

CREMA

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per incarico di ESPERTO DI LABORATORIO TEATRALE**

Il/la sottoscritto/a .....

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

residente a ..... in via .....

tel. n. .... cell. n. .... e-mail .....

CODICE FISCALE .....

titolo di studio .....

**D I C H I A R A**

di essere disponibile ad assumere l'incarico di esperto di laboratorio teatrale alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti e delle competenze richiesti (v. curriculum allegato)
- di essere in possesso del seguente titolo di studio .....
- di aver le seguenti esperienze di docenza in ambito:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....::.....
  - 4) .....
  - 5) .....



*Ministero dell'Istruzione*

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"**

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO



**Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA**

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

– di aver prodotto le seguenti pubblicazioni in ambito:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

– di aver le seguenti esperienze di ricerca in ambito:

- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

Allega:

- Curriculum vitae contenente:

- Titoli specifici di studio posseduti in riferimento alle competenze professionali richieste;
- Titoli culturali e ogni altra competenza utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione;
- Esperienze maturate nell'ambito richiesto
- Copia documento identità personale

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA ALTRESÌ AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA VIGENTE NORMATIVA, E DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ', CHE LA DOCUMENTAZIONE DICHIARATA E/O ALLEGATA E' CONFORME AGLI ORIGINALI, E PRESENTABILE QUALORA FOSSE RICHiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_