



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 1 ESPERTO IN TEMATICHE RELATIVE AI MEDIA ED IN PARTICOLARE ALLA TV PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DEL NOSTRO ISTITUTO A.S. 2022/2023"

Al Dirigente Scolastico

IIS "Racchetti da Vinci"

CREMA

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per incarico di ESPERTO IN TEMATICHE RELATIVE AI MEDIA ED IN PARTICOLARE ALLA TV

Il/la sottoscritto/a

nato/ail

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 in tematiche relative ai media ed in particolare alla TV 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 EFFETTO DEL D.L. 196/2003 E DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ', CHE LA DOCUMENTAZIONE DICHIARATA E/O ALLEGATA E' CONFORME AGLI ORIGINALI, E PRESENTABILE QUALORA FOSSE RICHIESTA.

Data, _____

Firma _____