



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 1ESPERTO IN LABORATORIO TEATRALE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI DI NATURA DIDATTICA PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DELL'ISTITUTO A.S. 2019/2020

Al Dirigente Scolastico
IIS "Racchetti da Vinci"
CREMA

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per incarico di docente di esperto in laboratorio teatrale.

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 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 avere le seguenti esperienze di docenza in ambito:
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 - 4) _____
 - 5) _____

Segreteria Amministrativa - Ufficio Didattica/Personale/Affari Generali/Gestione Finanziaria
Responsabile del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco
Referente del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco



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

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 teatrale
- 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

Segreteria Amministrativa - Ufficio Didattica/Personale/Affari Generali/Gestione Finanziaria
Responsabile del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco
Referente del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco