



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“Evangelista Torricelli”**

Via Udine, 7 - MANIAGO (PN)

☎- 0427/731491 Fax 0427/732657

http:// [www.torricellimaniago.gov.it/](http://www.torricellimaniago.gov.it/)

email: [pnis00300q@istruzione.it](mailto:pnis00300q@istruzione.it)

PEC: [pnis00300q@pec.it](mailto:pnis00300q@pec.it)



Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
“Evangelista Torricelli”  
33085 Maniago (PN)

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
Nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile ad assumere l'incarico relativo alla conduzione della seguente attività formativa, organizzata dall'ambito 10 di Pordenone, che richiede l'intervento di personale esperto esterno:  
*(specificare l'incarico per il quale si intende presentare la propria candidatura, nello spazio sottostante)*

Il compenso orario richiesto è il seguente: <sup>1</sup>

Dichiara, inoltre di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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;
- Di possedere i seguenti titoli:
  - ✓ Diploma di Laurea Magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con a votazione di \_\_\_\_\_
  - ✓ \*Diploma di Laurea Magistrale/specialistica/triennale in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con a votazione di \_\_\_\_\_
  - ✓ Master/Corso di Specializzazione biennale in \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
  - ✓ Di aver conseguito il Dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_ nell'a.a. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Campo da compilare se richiesto

✓ Esperienza documentata nei seguenti corsi aventi contenuti analoghi a quello indicato nell'avviso:

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

\*\*Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

✓ Pubblicazioni inerenti gli argomenti da trattare nello svolgimento dell'attività formativa:

Titolo \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Editore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Editore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Editore \_\_\_\_\_

\*\*Titolo \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Editore \_\_\_\_\_

✓ Esperienza pregressa nello svolgimento di attività formative a favore delle Istituzioni scolastiche:

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

\*\*Titolo \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Ore \_\_\_\_\_

\* Ulteriore titolo valutabile

\*\* Aggiungere eventuali ulteriori righe per indicare altre attività

Allega (se non già consegnati in occasione di precedenti esperienze lavorative) un curriculum vitae firmato, il modello di autocertificazione predisposto e una copia del proprio documento di identità.

\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_