

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE**  
per l'incarico di esperto madrelingua

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

► di poter svolgere attività in qualità di esperto madrelingua **INGLESE** per l'anno scolastico 2018/19:

n. 348 ore (n. 12 ore settimanali per n. 29 settimane) presso le scuole primarie di Villa di Chiavenna, Piuro, Chiavenna, Prata C. e S.Cassiano nelle classi 1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup>-3<sup>^</sup>-4<sup>^</sup>-5<sup>^</sup> - compenso orario lordo omnicomprensivo (1) \_\_\_\_\_

n. 348 ore (n. 12 ore settimanali per n. 29 settimane) presso le scuole secondarie di Villa di Chiavenna e Chiavenna nelle classi 1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup>-3<sup>^</sup> - compenso orario lordo omnicomprensivo (1) \_\_\_\_\_

► di poter svolgere attività in qualità di esperto madrelingua **TEDESCO** per l'anno scolastico 2018/19:

n. 145 ore (n. 5 ore settimanali per n. 29 settimane) presso le scuole primarie di Villa di Chiavenna, Piuro, Chiavenna e S.Cassiano nella classe 5<sup>^</sup> - compenso orario lordo omnicomprensivo (1) \_\_\_\_\_

n. 348 ore (n. 12 ore settimanali per n. 29 settimane) presso le scuole secondarie di Villa di Chiavenna e Chiavenna nelle classi 1<sup>^</sup>-2<sup>^</sup>-3<sup>^</sup> - compenso orario lordo omnicomprensivo (1) \_\_\_\_\_

A tal fine allega

1. curriculum vitae in formato europeo
2. tabella titoli
3. dichiarazione sostitutiva dati esperto

Il/la sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

Essere in possesso della cittadinanza italiana oppure  (indicare di quale nazionalità) \_\_\_\_\_

Godere dei diritti civili e politici

Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario

Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003

Domicilio per le comunicazioni

Residenza/altra dimora \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

NOTE:

(1) comprensivo di I.V.A., contributo integrativo, IRAP, contributi previdenziali, bollo, IRPEF ed ogni altro importo a qualsiasi titolo.