DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
PER L'INCARICO DI ESPERTO ESTERNO

PIANI DIRITTO ALLO STUDIO

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO " L. LOTTO"
COVO

l sottoscritt__ _____

nat__ il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ CAP _____

VIA _____ N° ____ Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di Esperto esterno nel/i seguente/i progetto/i:

INTERVENTI DIDATTICI	
SCUOLA	**PROGETTI**
TUTTE	❑ PSICOLOGIA SCOLASTICA
INFANZIA ANTEGNATE	❑ ANIMAZIONE TEATRALE
INFANZIA COVO	❑ PROGETTO "PET THERAPY"
INFANZIA COVO	❑ PROGETTO DI CODING
PRIMARIA ANTEGNATE	❑ LABORATORIO DI SCIENZE (circuiti elettrici) - classi 5^
PRIMARIA ANTEGNATE	❑ PROGETTO "GIOCARE CON I RIFIUTI"- classi 1^

PRIMARIA ANTEGNATE	❑ PROGETTO CARTA RICICLATA – classi 2^
PRIMARIA ANTEGNATE	❑ LABORATORIO SCIENZE (Usiamo il microscopio) cl. 4^
PRIMARIA COVO	❑ PROGETTO “PET THERAPY”
PRIMARIA FARA OLIVANA	❑ PROGETTO “SCRITTURA CREATIVA” – Classi 4^ - 5^
PRIMARIA FARA OLIVANA	❑ PROGETTO SCUOLA DI CIRCO - classi 1^ - 2^
PRIMARIA FARA OLIVANA	❑ PROGETTO YOGA – classe 3^
PRIMARIA FONTANELLA	❑ PROGETTO “MINI-BASKET” – classi 1^ - 2^
PRIMARIA FONTANELLA	❑ PROGETTO SCUOLA DI CIRCO – classi 1^ - 2^ - 3^
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	❑ PROGETTO ORIENTAMENTO – classi 3^
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	❑ CORSO DI SCHERMA – classi 2^- 3^
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	❑ CORSO ESPERTI LINGUA FRANCESE – classi 2^ - 3^
SECONDARIA 1° COVO	❑ PROGETTO ORIENTAMENTO - classi 3^
SECONDARIA 1° COVO	❑ CORSO DI SCHERMA – classi 2^ - 3^
SECONDARIA 1° COVO	❑ CORSO ESPERTI LINGUA FRANCESE – classi 2^ - 3^
SECONDARIA 1° FONTANELLA	❑ PROGETTO ORIENTAMENTO – classi 3^
SECONDARIA 1° FONTANELLA	❑ CORSO DI SCHERMA – classi 2^ - 3^
SECONDARIA 1° FONTANELLA	❑ CORSO DI RUGBY – classi 2^
SECONDARIA 1° FONTANELLA	❑ CORSO ESPERTI LINGUA FRANCESE – classi 3^

A tal fine allega:
- Curriculum vitae modello europeo;
- Altra documentazione utile alla valutazione:

(specificare

)

DATI FISCALI:

- di essere titolare del seguente numero di partita IVA | | | | | | | | | | | |

- di essere titolare all'albo o elenco professionale _____

- di essere iscritto alla cassa o ente previdenziale _____

- di essere di un Ente Pubblico o privato: _____

C.A.P. | | | | | | città _____ prov. _____

*di svolgere la seguente professione _____

- **Costo orario lordo proposto_____**

Il/La sottoscritt___ dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico, altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto.

Il/La sottoscritt___ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo per la Protezione Dati EU-GDPR 2016/679.

Data_____

FIRMA