

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

PIANI DIRITTO ALLO STUDIO

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO “ L. LOTTO” COVO

Il sottoscritto _____

_____ nato 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 ANTEGNATE	PSICOMOTORIO MUSICALE
PRIMARIA ANTEGNATE	LABORATORIO DI MUSICA - Tutte le classi
PRIMARIA ANTEGNATE	LABORATORIO DI GIOCOLERIA - classi 1^ e 2^
PRIMARIA ANTEGNATE	MADRELINGUA INGLESE – classi. 4^ - 5^

PRIMARIA COVO	PROGETTO “PET THERAPY”
PRIMARIA COVO	MADRELINGUA INGLESE – classi 4 [^] - 5 [^]
PRIMARIA FARA OLIVANA	PROGETTO “SCRITTURA CREATIVA” - classi 2 [^] -3 [^] - 4 [^] - 5 [^]
PRIMARIA FARA OLIVANA	PROGETTO “BRICK EDUCATION - MATEMATICA” - Tutte le classi
PRIMARIA FARA OLIVANA	MADRELINGUA INGLESE – classi 4 [^] - 5 [^]
PRIMARIA FONTANELLA	CORSO DI PSICOMOTRICITA’ – classi 1 [^] - 2 [^]
PRIMARIA FONTANELLA	MADRELINGUA INGLESE – classi 4 [^] - 5 [^]
PRIMARIA FONTANELLA	PROGETTO “RUGBY A SCUOLA” – classi 3 [^]
PRIMARIA FONTANELLA	CORSO DI “EASY MINIBASKET” - classi 3 [^] - 4 [^]
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	CORSO DI NUOTO – classi 2 [^]
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	CORSO MADRELINGUA INGLESE PER CERTIFICAZIONE TRINITY
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	PROGETTO ORIENTAMENTO - classi 3 [^]
SECONDARIA 1° ANTEGNATE	ANIMAZIONE TEATRALE “MUSICAL SCHOLA ARTIS”
SECONDARIA 1° COVO	PROGETTO ORIENTAMENTO - classi 3 [^]
SECONDARIA 1° COVO	CORSO MADRELINGUA INGLESE PER CERTIFICAZIONE TRINITY
SECONDARIA 1° COVO	CORSO MADRELINGUA FRANCESE PER CERTIFICAZIONE DELF
SECONDARIA 1° FONTANELLA	CORSO NUOTO – classi 2 [^]
SECONDARIA 1° FONTANELLA	CORSO MADRELINGUA PER CERTIFICAZIONE TRINITY
SECONDARIA 1° FONTANELLA	PROGETTO ORIENTAMENTO

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
