Allegato A) Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico dell’I.C.

di Scarperia e San Piero

Oggetto: Istanza di ammissione alla procedura di selezione per esperti per l’ampliamento dell’offerta formativa anno scolastico 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nell’A.S. 2024/2025 presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica di soggetti per l’assegnazione dell’incarico per (**barrare la casella di interesse**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **N.** | **TITOLO PROGETTO** | **DESTINATARI** |
|  | 1 | GiocaTeatro | Scuola Primaria “Clasio” classe 1A  |
|  | 2 | Laboratorio sulle abilità sociali | Scuola Primaria “Clasio” classe 1B  |
|  | 3 | L’Odissea in teatro | Scuola Primaria “Clasio” classe 5B  |
|  | 4 | Le parole contano, le parole cantano | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 2C |
|  | 5 | Mi muovo con te | Scuola Primaria “Fedi-Stefanacci” classe 1F  |
|  | 6 | Danze popolari | Scuola Primaria “Fedi-Stefanacci” classe 5E  |
|  | 7 | Danze popolari | Scuola Primaria “Fedi-Stefanacci” classe 5F  |
|  | 8 | Cucino io | Scuola Primaria “Clasio” classe 3B  |
|  | 9 | Merenda insieme | Scuola Secondaria di I gr. “A. del Castagno” classe 1F |
|  | 10 | Baskin | Scuola Primaria “Clasio” classe 4B  |
|  | 11 | Baskin | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 1C |
|  | 12 | Baskin | Scuola Secondaria di I gr. “A. del Castagno” classe 1E |
|  | 13 | Amici della bici | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 3C |
|  | 14 | Musicoterapia | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 1A |
|  | 15 | Musicoterapia | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 2B |
|  | 16 | Musicoterapia | Scuola Secondaria di I gr. “A. del Castagno” classe 3F |
|  | 17 | L’ABC delle mie emozioni | Scuola Secondaria di I gr. “A. del Castagno” classe 2E |
|  | 18 | I miei amici a 4 zampe | Scuola Secondaria di I gr. “G.Chini” classe 1B |

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità:

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI TEATRO** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** | **PUNTI** |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 25 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di attività espressive e tecniche di teatro rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di attività espressive e tecniche di teatro rivolti agli **alunni di scuola primaria o secondaria di I grado**  | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di attività espressive e tecniche di teatro rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| Esperienza di sceneggiatura di testi storici/artistici e letterari | 1 per ogni esperienza |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI DANZA** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** | **PUNTI** |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 25 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di danza e movimento rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di danza e movimento rivolti agli **alunni di scuola primaria**  | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di danza e movimento rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI CUCINA** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** | **PUNTI** |
| Diploma di istituto professionale alberghiero settore cucina | 25 |  |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 20 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Altro Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di cucina rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di cucina rivolti agli **alunni di scuola primaria o secondaria di I grado** | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di cucina rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI EDUCAZIONE FISICA** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** | **PUNTI** |
| Laurea Magistrale o quadriennale in Scienze Motorie o diploma ISEF | 25 |  |
| Altra Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 20 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Altro Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori sportivi rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori sportivi rivolti agli **alunni di scuola primaria o secondaria di I grado** | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori sportivi rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI MUSICOTERAPIA** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 25 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di musicoterapia rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di musicoterapia rivolti agli **alunni di scuola secondaria di I grado**  | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori musicoterapia rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI PSICOMOTRICITA’** |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 25 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di psicomotricità rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di psicomotricità rivolti agli **alunni di scuola secondaria di I grado**  | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di psicomotricità rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI VALUTABILI PROFILO ESPERTO DI PET-THERAPY** |
| **Titolo di accesso** | **REQUISITO OBBLIGATORIO** |
| Qualifica di Operatore Pet-therapy in conformità alle linee guida nazionali |
| **Titoli di studio (si valuta un solo titolo)** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Laurea Magistrale nuovo ordinamento o Laurea vecchio ordinamento | 25 |  |
| Laurea Triennale nuovo ordinamento | 15 |  |
| Diploma di istruzione superiore | 10 |  |
| **Altri titoli e Attestati** | **Punteggio (max. 25)** |  |
| Specializzazione/abilitazione su sostegno  | 10 punti |  |
| Titoli formativi specifici coerenti e attinenti con i contenuti dell’incarico  | 5 per ogni titolo |  |
| **Esperienze** | **Punteggio (max. 50)** |  |
| Svolgimento di laboratori di pet-therapy rivolti a bambini con disabilità | 5 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di pet-therapy rivolti agli **alunni di scuola primaria o secondaria di I grado**  | 3 punti per ogni laboratorio |  |
| Svolgimento di laboratori di pet-therapy rivolti agli **alunni di altri ordini di scuola**  | 1 punti per ogni laboratorio |  |
| **Totale**  |  |

Dichiara inoltre:

* di aver preso piena conoscenza di tutte le procedure indicate nell’avviso di selezione e di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate;
* non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari né amministrativi;
* di non avere procedimenti penali in corso;
* di non avere a proprio carico condanna per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600- ter, 600-quater, 600- quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero di non essere stato destinatario di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
* di garantire il servizio per l’intero periodo richiesto;
* di assumersi la responsabilità di eventuali danni arrecati a cose e persone durante lo svolgimento del servizio;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
* di non avere conflitto di interesse;
* che gli animali impiegati nel progetto appartengono alle specie indicate nelle linee guida nazionali e sono stati preparati e sottoposti a valutazione sanitaria e comportamentale conformemente alle stesse (**solo per il progetto n. 18 “I miei a mici a 4 zampe”**).

Il sottoscritto dichiara che tali affermazioni, rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, sono vere e di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Allega la seguente documentazione:

1. Progetto di svolgimento dell’attività;
2. Curriculum vitae in formato europeo;
3. Fotocopia documento d’identità e codice fiscale;
4. Scheda esperto esterno (solo se non docente interno)
5. Altra documentazione utile alla valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Scheda esperto Esterno – persona fisica** |

***DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000)***

***Dati anagrafici esperto:***

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Titolo progetto / incarico*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di inizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

* di ***essere dipendente da altra Amministrazione Statale***:[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale;

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* di essere ***lavoratore autonomo***
* di essere ***libero professionista***
* in possesso di partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di rilasciare regolare fattura;
* di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo.
* di essere iscritto alla gestione separata dell’INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%
* di essere esente IVA ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere escluso dall’applicazione dello Split Payment ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* di svolgere una ***prestazione occasionale*** soggetta a ritenuta d’acconto (20%)
* di non essere soggetto a ritenuta d’acconto del 20% ai sensi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre, ai sensi dell’art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n 103 dei 6/07/04, che, alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell’anno corrente, al netto di eventuali costi:

* ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00
* non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico, anche successivamente alla data odierna, l’eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

* di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data del 1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo
* di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, quale:
* Pensionato
* Lavoratore subordinato
* di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

* di essere iscritto alla gestione separata INPS di cui all’art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:
* soggetto al contributo previdenziale del **\_\_\_\_\_\_\_\_**%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria o titolare di pensione diretta;
* soggetto al contributo previdenziale del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**%, in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Notizie Professionali*:** si allega curriculum vitae.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Modalità di pagamento***:

 Bonifico Bancario/Postale presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sigla paese (2 caratteri) | Numeri di controllo (2 caratteri) | CIN (1 carattere) | ABI (5 caratteri) | CAB (5 caratteri) | C/C (12 caratteri) |
|  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto si impegna a non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* *parte riservata all’Istituto* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Dopo un’attenta valutazione del curriculum dell’esperto, **nulla osta** alla stipula del contratto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

 **Meri Nanni**

1. Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l’autorizzazione preventiva dell’Ente di appartenenza per il conferimento dell’incarico. [↑](#footnote-ref-2)