



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Al Dirigente Scolastico
dell'IS De Luca -Rossi Doria “ Avellino

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di personale esperto INTERNO/ESTERNO all'Istituzione Scolastica da impiegare in attività di formazione (ESPERTO INTERNO / ESTERNO) a valere per il progetto formativo relativo alle risorse dei Fondi Strutturali Europei – Programma nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027

Procedura di selezione per il reclutamento di personale docente interno e, in subordine, di esperti esterni all'Istituzione Scolastica da impiegare in attività di formazione nell'ambito del progetto “LA SCUOLA CHE CI PIACE”– Modulo di English for Certification – 30 ore – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – FSE+ – Piano Estate 2026-2027.

Titolo progetto: LA SCUOLA CHE CI PIACE
Codice Progetto: ESO4.6.A4.B-FSEPN-CA-2026-1759
CUP: F34D26003110007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____
il ____/____/____ residente in _____ prov._____, in via/Piazza _____
n. civ. ____ C.F. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail personale _____

Chiede

di partecipare alla selezione di Esperto INTERNO/ESTERNO prevista dall'Avviso prot. n. 9890 del 6/10/2026.

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

- ☐ di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare): _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
- ☐ di non avere carichi penali pendenti;
- ☐ di essere dipendente della seguente PP.AA. _____ / di non essere dipendente della PP.AA.

Esprime la propria preferenza per le seguenti aree:

Modulo	Tipologia
English for Certification	Potenziamento delle competenze linguistiche

Allegato 1– Istanza di partecipazione



Cofinanziato
dall'Unione europea



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

Certification	

Allega:

- a. Scheda di autovalutazione dei titoli e delle esperienze lavorative (allegato 2);
- b. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
- c. Informativa sulla privacy (allegato 3);
- d. Dichiarazione assenza di incompatibilità (allegato 4);
- e. Autorizzazione allo svolgimento dell'incarico;
- f. Copia documento di identità in corso di validità.

Lì ____/____/____

FIRMA
