|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ALLEGATO 1 (istanza di partecipazione al progetto: **“INSIEME CONTRO LA VIOLENZA: Comprendere, Prevenire, Sostenere”** di cui alla Circ. n. 20 del 20/10/2023 **Arte. Di ogni Genere** (CUP **G19I23001140002**)

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Lucio Piccolo

Di Capo d’Orlando

**Domanda di partecipazione alla selezione**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

**di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO** al progetto: **“INSIEME CONTRO LA VIOLENZA: Comprendere, Prevenire, Sostenere”** di cui alla Circ. n. 20 del 20/10/2023 **Arte. Di ogni Genere (**CUP **G19I23001150002**):

|  |
| --- |
| Esperta/o di recitazione che possa insegnare e approfondire le basi dell'arte di recitare, che sia anche esperta di teatro della parola, teatro fisico e di performance corpo/musica. Inoltre, è richiesta esperienza di lavoro con gruppi di ragazzi e capacità di collaborazione con i docenti referenti interni. |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarle integralmente |
| ❑ | di essere in godimento dei diritti politici |
| ❑ | di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti |
| ❑ | di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti |
| ❑ | di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta |
| ❑ | di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente |
| ❑ | Diploma di scuola secondaria di II Grado |
| ❑ | Comprovata esperienza documentata/documentabile professionale recitazione che possa insegnare e approfondire le basi dell'arte di recitare, che sia anche esperta di teatro della parola, teatro fisico e di performance corpo/musica. Inoltre, è richiesta esperienza di lavoro con gruppi di ragazzi e capacità di collaborazione con i docenti referenti interni. |

* Dichiara la disponibilità in relazione alla durata del progetto ed alle tempistiche dello stesso.
* Dichiara la propria disponibilità ad assumere l'incarico di cui all'avviso di selezione alle condizioni e nei termini previste dallo stesso;

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

Si allega alla presente

* All. 2 - Scheda valutazione;
* All. 3 - Curriculum vitae;
* Copia del proprio documento d’identità personale.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza IL Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo di Capo d’Orlando (ME) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

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

**N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione.**