ALLEGATO 1

Al DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "GRAZIO COSSALI"
VIA MILANO N. 83
25034 ORZINUOVI BS

Domanda di partecipazione

alla selezione di un docente da impiegare in qualità di esperto per la realizzazione del "*Percorso di peer education bullismo*" articolato in n. 5 incontri e rivolto a 15-20 studenti delle classi terze e quarte.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____n._____

tel._____ e-mail _____

C.F. _____

In qualità di docente a tempo indeterminato/determinato di _____,

classe di concorso _____in servizio presso l'Istituto d'Istruzione Superiore

"*Grazio Cossali*" di Orzinuovi;

CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di ESPERTO per la realizzazione del "*Percorso di peer education bullismo*".

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di

❑ essere	❑ non essere	in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
❑ godere	❑ non godere	dei diritti civili e politici;
❑ aver	❑ non avere	riportato condanne penali;
❑ di essere	❑ non essere	destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
❑ essere	❑ non essere	a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
❑ avere	❑ non avere	essere in possesso dell'abilitazione per l'insegnamento per la classe di concorso _____;
❑ possedere	❑ non possedere	competenze specifiche nella conduzione di percorsi di educazione emotiva e relazionale, peer education e/o prevenzione del bullismo e del cyberbullismo, documentate da titoli, formazione certificata o esperienze professionali:
❑ aver preso	❑ non avere preso	visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
❑ autorizzare	❑ non autorizzare	l'Istituto d'Istruzione Superiore "Grazio Cossali" di Orzinuovi (BS) al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini istituzionali (art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Regolamento UE n° 2016/679 GDPR).

DICHIARA

altresì, l'inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi e di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento del corso che gli/le sarà eventualmente assegnato:

- ✓ l'accettazione di apposito incarico;
- ✓ l'impegno a;
  - svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dall'Avviso e in accordo con il Dirigente Scolastico;
  - presentare al Dirigente Scolastico un ben definito progetto, che sarà sottoposto a valutazione, per l'attuazione delle attività proposte;
  - proporre strategie di insegnamento adeguate alle competenze accertate e agli obiettivi programmati;
  - predisporre una dettagliata relazione finale a conclusione delle attività.

Data _____

Firma _____