

**ALLEGATO 2**

**Domanda di partecipazione**

**ai fini dell’inserimento in una Short List di ESPERTI,**

per la realizzazione delle attività didattico-educative

dirette agli studenti e alle studentesse del Liceo Scientifico Cavour

(aa.ss. 2024-2026)

**- REQUISITI TECNICI –**

Il/La sottoscritto/a (Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_/\_\_/\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

l'inserimento nella *Short List* in qualità di Esperto per l’aa.ss. 2024-2026.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del Dpr 28 dicembre 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***

1. di poter svolgere in qualità di docente esperto attività didattiche ed educative relativamente di corsi di potenziamento di lingua inglese Cambridge IGCSE Mathematics 0580, Cambridge IGCSE Physics 0625, Cambridge A-level Mathematics 9709.
2. Di possedere i seguenti requisiti tecnici:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Titoli di studio e specializzazioni\*** | |
| *Tipologia titoli* | *Descrizione titolo* |
| 1. Laurea e/o titolo equivalente alla laurea |  |
| 1. Ulteriore laurea rispetto alla prima |  |
| 1. Master |  |
| 1. Specializzazioni coerenti con l'incarico |  |
| 1. **Titoli professionali e culturali** | |
| 1. Esperienza di docenza per almeno n.5 anni |  |
| 1. Esperienza comprovata di docenza in istituzioni scolastiche italiane, con preferenza nei licei |  |
| 1. Esperienza comprovata di docenza per i corsi IGCSE |  |

**DICHIARAZIONI FINALI**

Il/la sottoscritto/a

***DICHIARA***

di accettare integralmente le condizioni contenute nell’avviso Pubblico emanato dal Liceo Cavour il 05.02.2025, prot.n.842/U del 05/02/2025

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del predetto DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all’art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

*Data e firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

Il Liceo Cavour di Roma al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

*Data e firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*