## Domanda di partecipazione alla selezione per esperto interno

**per l’attuazione del progetto *“Patentino della Robotica”***

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.I.S. “ MAJORANA”

CASSINO (FR)

Il/la sottoscritto/a……………………………………………nato/a a…………………………………… (Prov.…) il………………………………. C.F.…………………………………………………………… residente a………………………………………………………………… prov.…………………………… allaVia/Piazza………………………………………………………… n………, tel.…………...………… cell.……………………………………… e-mail………………….………………………………………… docente di……………………………...……………………………classe di Concorso……………..………

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di docente nel corso “ Il patentino della robotica di Comau.” Previsto nell’ambito della programmazione PCTO a.s. 19/20

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli art. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi in materia, dichiara di essere in possesso della certificazione di “docente abilitato da Comau per il corso Uso e Programmazione nell’ambito del progetto Patentino della robotica” e che quanto riportato nel *curriculum vitae* allegato corrisponde al vero.

Il sottoscritto si impegna ad accettare il calendario del corso che sarà stabilito dalla scuola, a partecipare alle riunioni di coordinamento che saranno programmate prima dello svolgimento del corso, a quelle di monitoraggio in itinere, alle eventuali manifestazioni finali di pubblicizzazione e ad accompagnare gli studenti presso una sede Pearson o Comau (che sarà indicata a conclusione dell’attività didattica) per l’esame finale, che si svolgerà nell’arco di una giornata di circa 8 ore in data da concordare

Cassino,

Allegati:

* + *curriculum vitae*
  + fotocopia firmata di un documento di identità

## Curriculumvitae

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati personali** |  |
| Nome e cognome |  |
| **Titoli culturali** |  |
| *(per ogni titolo precisare l’istituzione, il luogo e l’anno di conseguimento* |  |
| **Laurea**  votazione |  |
| **Diploma**  votazione |  |
| **Dottorato di ricerca** |  |
| **Master** |  |
| **Corso di perfezionamento** |  |
| **Conduzione di progettisimili con studenti**  (*precisareiltitolodelprogetto,la*  *sedeel’annodiriferimento*) |  |
| **Pubblicazioni** |  |
| Volumi |  |
| Saggi |  |
| Curatele |  |
| **Altri titoli pertinenti** |  |

Cassino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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