Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO STATALE CAGNAZZI

SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in riferimento alla realizzazione dei percorso formativo previsto dal Progetto **NOTTE BIANCA LES - ESPERTO TEATRALE**

**DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA’**

a svolgere l’attività di esperto in LABORATORIO SCOLASTICO TEATRALE E DI TRAINING FISICO, VOCALE E DI RILASSAMENTO, per un totale di 10 ore, nei mesi di dicembre 2024 e gennaio 2025.

Allega alla presente la scheda di autovalutazione (all. 2), il proprio curriculum professionale (formato europeo) firmato e la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto dichiarante, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Il sottoscritto è consapevole che i dipendenti della P.A. dovranno essere autorizzati dal proprio Ufficio di apparteneza a svolgere l’incarico e la stipula del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione;

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA