**All. 2**

**Progetto “Non uno di meno” Codice CUP G84D22006320006 - Codice progetto M4C1I1.4-2022-981-P-17416. Candidatura per esperto esterno per il laboratorio “La scuola entra in aeroporto: la costruzione dell’aereo del Martini nel contesto dell’aeroporto di Mattarello, Trento parte 1 e 2” - Tabella titoli**

Alla Dirigente scolastica

dell’I.I. “Martino Martini”

di Mezzolombardo (TN)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………, nato/a a ………………………………………………… il……………………… residente/domiciliato a………………………………………… Via………………………………………………… n. …………………………… CAP …………… Telefono ……………………………. Cell…………………………………e-mail…………………………………………............. C.F……………………………………. Titolo di studio ………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

preso atto dell’avviso di reclutamento protocollo numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione in qualità di esperto esterno nella figura di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la prevenzione della dispersione scolastica in attuazione della linea di investimento.

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**

il possesso dei sottoindicati titoli:

**PARTE 1: TITOLI**

1. **Laurea (max 10 punti):**

**Laurea triennale**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

**Laurea Magistrale**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

**Laurea Vecchio Ordinamento**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto |  |

1. **Titoli pertinenti all’incarico (max 15)**

***Specializzazione in costruzione aeronautica (punti 5)***

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

***Master in discipline attinenti l’incarico (punti 2 per ogni titolo)***

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del master |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Numero di ore |  |

***Dottorato di ricerca (punti 2 per ogni titolo)***

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| dottorato |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Numero di ore |  |

**3.** **Corsi di specializzazione/perfezionamento in costruzione aeronautica (2 per ogni specializzazione -max 4 punti)**

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Istituzione |  |
| Titolo del corso |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

**PARTE 2 – SERVIZI**

**1.** **Collaborazione con Istituti Scolastici (interventi di non meno di 20 ore annue) punti 2 per ogni intervento – max 10 punti**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

**2.** **Esperienze certificate in ambiti extrascolastici rivolte a studenti (interventi di non meno di 30 ore annue)- punti 1 per ogni intervento (max 5 punti)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Ente |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Ente |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Ente |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Ente |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di intervento |  |
| Ente |  |
| Anno |  |
| Numero di ore |  |

* Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.
* Autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel proprio Curriculum Vitae ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Trento, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma)