

ALL.1 DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER ESPERTO

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Manzoni"
Mugnano Del Cardinale**

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto l'individuazione, mediante procedura comparativa dei curricula, di esperti interni per l'attuazione delle azioni per "Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche".

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Obiettivo specifico 10.1. – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa." **Cod. progetto: 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-815**

"NON DISPERDIAMOCI LA SCUOLA E' DI TUTTI E DI CIASCUNO"

Il sottoscritto	C.F.	P.IVA	
Nato	il	Telefono fisso	
Telefono Cell.	e-mail		
e-mail certificata			
Indirizzo: Via	n°	Città	cap.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione, tramite contratto, dell'incarico di:

ESPERTO

per il seguente intervento:

A SCUOLA DI NUOTO

MATEMATICA IN GIOCO

"INSEGNARE A CRESCERE"

(indicare, con una crocetta, una sola candidatura).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino Italiano;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non avere subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di accesso _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli di culturali _____;

- di essere in possesso di abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
- di possedere competenze informatiche anche ai fini dell'interazione con la piattaforma INDIRE per

- la gestione dei fondi strutturali ;
- di aver preso visione del presente avviso;
 - di essere disponibile all'adattamento del calendario scolastico inerenti alle attività didattiche.

SI ALLEGANO

CURRICULUM VITAE

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

ALLEGATO 2

data ____ / ____ / ____

FIRMA

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 per i soli fini istituzionali necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data ____ / ____ / ____

FIRMA
