

**ALL.1 DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER REFERENTE PER LA VALUTAZIONE DEL PIANO**

**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, del valutatore del piano 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"

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

**CHIEDE**

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

**referente per la valutazione del piano**

per i seguenti moduli:

**A SCUOLA DI NUOTO**

**GIOCO –SPORT (MINIBASKET-CALCIOPALLAVOLO)**

**A SCUOLA DI CODING**

**" IO E LE PAROLE "**

**MATEMATICA IN GIOCO**

**"INSEGNARE A CRESCERE"**

**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 essere dipendente dell'amministrazione ;
- di non avere subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti;

- di essere in possesso di abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
- di possedere competenze informatiche documentate;
- di aver preso visione del presente avviso;

**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

\_\_\_\_\_