

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo "SM Gallo - 2° Circolo"
Noci (Ba)**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
C. F. _____ Partita IVA _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ n _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO** relativamente al progetto:

codice **10.1.1A-FSEPON-PU-2017-492**

Obiettivo 10.1 – Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa.
Azione 10.1.1A – Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità

- Modulo "Tecnologia...mente cartoonist"
- Modulo "Paese...a fumetti"
- Modulo "Narratori si diventa. Piccoli scrittori alla conquista delle abilità di base"
- Modulo "La scuola In...Vita"

A tal fine dichiara sotto quanto segue:

- di essere cittadino _____
- di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) _____
ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutte le attività di competenza dell'esperto esterno.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Allega:

- dettagliato curriculum vitae in formato europeo
- fotocopia firmata del documento d'identità e del codice fiscale
- dichiarazione di essere in possesso delle necessarie competenze informatiche

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. L.vo n.196/2003, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____

Firma _____