

**DOMANDADI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI
REFERENTE VALUTAZIONE E TUTOR**

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "SM Gallo - 2° Circolo"
Noci (Ba)**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C. F. _____ nato/a a _____ il

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

docente di _____ con incarico a tempo

titolare presso _____ in servizio presso _____

anni di servizio di ruolo prestati in questa istituzione scolastica: _____

se non di ruolo indicare la data di termine del contratto di lavoro a tempo determinato: _____

CHIEDE

- di essere nominato quale **Referente per la Valutazione** del Piano integrato
- di essere nominato quale **Tutor** per il progetto:

PON 10.2.5A-FSEPON-PU-2018-175 "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento"

- Modulo "Il senso del tempo e dello spazio"
- Modulo "Le gnostre: un'eredità da rivitalizzare"
- Modulo "Cre-a-ttira"
- Modulo "Little places in the middle of a little town"
- Modulo "Cantare la tradizione"

Allega:

curriculum vitae in formato europeo

Data _____

Firma _____

I sottoscritt _____ autorizza l'Istituto Comprensivo "SM Gallo - 2° Circolo" ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al progetto, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____