AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.I.S.”L. Cambi- D.Serrani”

Falconara Marittima

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALL'AVVISO prot. 875/C24c del 16.2.2019 per :

* TUTOR
* REFERENTE DELLA VALUTAZIONE
* PROGETTISTA

*barrare la voce che interessa*

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 2999 del 13/03/2017 “Orientamento formativo e rio-orientamento”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).

Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)

Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi. **Progetto codice:. 10.1.6A-FSEPON-MA-2018-19 - " CONSAPEVOLEZZA DI SE': IL SUCCESSO NEL CAMMINO DI FORMAZIONE"**

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare al bando, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di:

* TUTOR
* REFERENTE DELLA VALUTAZIONE
* PROGETTISTA

per il progetto di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando prot. 875/C24c del 16/02/2019.

A tal fine allega

1. Curriculum vitae in formato europeo;

2. Scheda riepilogativa titoli allegato B

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Gruppo Operativo di progetto dell’Istituto proponente

Falconara M.ma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

\_ l\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B**

Scheda riepilogativa dei titoli del prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Allegata alla domanda di .............................................................,

- Visto l'avviso di selezione prot. 875/C24C del 16/02/2019;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI** | punti | RISERVATO AL GOP |
| 1 - |  |  |
| 2 - |  |  |
| 3 - |  |  |
| 4 - |  |  |
| 5 - |  |  |
| **ESPERIENZE** | punti | RISERVATO AL GOP |
| 1 - |  |  |
| 2 - |  |  |
| 3 - |  |  |
| 4 - |  |  |

**Si dichiara che i titoli e le esperienze elencati in sintesi trovano riscontro nel Curriculum Vitae Allegato**

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_