****





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logoospedale_tagliatoMinistero dell’Istruzione e del Merito**Liceo Statale “Maffeo Vegio”**codice meccanografico LOPM010008 • codice fiscale 92520860153via G. Carducci, n. 1/3 • 26900 Lodi (LO) • tel 0371.420361 lopm010008@istruzione.it • www.maffeovegio.edu.itposta certificata lopm010008@pec.istruzione.it |  |

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Liceo Statale Maffeo Vegio Lodi

**ALLEGATO A) “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”.**

**OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE TEAM DISPERSIONE SCOLASTICA.**

**AVVISO INTERNO PERSONALE DOCENTE DISPERSIONE SCOLASTICA.**

 **AVVISO ESPERTI ESTERNI DISPERSIONE SCOLASTICA**

**Missione 4 “Istruzione e ricerca” – Componente 1 “Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università” – Investimento 1.4. “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”.**

CODICE PROGETTO: M4C1l1.4-2022-981

TITOLO PROGETTO: LE RADICI DEL FUTURO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto per il profilo di **componente del Team** **per la prevenzione, personale docente interno,**

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculm vitae in formato europeo;
2. Fotocopia della carta d’identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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