



Istituto Comprensivo
Senigallia Centro
Giulio Fagnani

via Maierini, 9
Tel. 071 60180
Fax 071 7912508
C.F. 83007430420

Cod. Univoco: UF80AE
Mail: anic84700a@istruzione.it
PEC: anic84700a@pec.istruzione.it



Cofinanziato
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Codice ES04.6.A1.B - FSE+ - AGENDA NORD

CARING FOR YOUR FUTURE SCHOOL

CUP B14D24002580007

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Senigallia Centro - Fagnani

OGGETTO: AVVISO INTERNO SELEZIONE ESPERTI DOCENTI e TUTOR
n. 2 CORSI MATH TO FAGNANI DEL PROGETTO CARING FOR YOUR FUTURE SCHOOL

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
C.F. _____, residente in _____,
- docente di _____ presso codesto Istituto
o presso _____
o esperto esterno
telefono _____, PEO _____,
PEC _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione interna prevista dall'Avviso in oggetto per la figura di



ESPERTO DOCENTE



TUTOR

per i seguenti Moduli:

MODULO	DESTINATARI	ESPERTO				TUTOR			
		ORE	unitario	TOTALE LS	SCELTA ***	ORE	unitario	TOTALE LS	SCELTA ***
MATH 4 TO FAGNANI	Classi SECONDE Secondaria	30	70,00	2.100,00		30	30,00	900,00	
MATH 5 TO FAGNANI	Classi TERZE Secondaria	30	70,00	2.100,00		30	30,00	900,00	

***** N.B. = Indicare con una croce il ruolo e i moduli prescelti ed eventuali specifiche**

.....



Istituto Comprensivo
Senigallia Centro
Giulio Fagnani

via Maierini, 9
Tel. 071 60180
Fax 071 7912508
C.F. 83007430420

Cod. Univoco: UF80AE
Mail: anic84700a@istruzione.it
PEC: anic84700a@pec.istruzione.it



Lo stesso esperto potrà scegliere e svolgere anche più moduli, a condizione che gli orari siano compatibili.

In caso di più domande per lo stesso modulo, lo stesso verrà assegnato al docente con maggior punteggio in graduatoria, fatto salvo eventuali diversi accordi e nel rispetto della rotazione degli incarichi

Allega la seguente documentazione:

1. **Curriculum vitae;**
2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 **ALLEGATO B1 (per ESPERTO) o B2 (per TUTOR) "Dichiarazione sostitutiva di atto notorio"**, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità **ALLEGATO C).**
4. **La figura dell'Esperto dovrà presentare anche un sintetico PROGETTO DIDATTICO del CORSO**

Data _____

Firma
