

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di San Pietro in Casale

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione interna di Esperto/Tutor

Sottoazione: 10.1.1A	Codice identificativo progetto 10.1.1A-FSEPON-EM-2017-11	Titolo progetto "Scuola +"
	CUP: J71B17000240006	

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il ____/____/____
codice fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____ n° ____
recapito telefonico fisso _____ recapito telefono cellulare _____
indirizzo e-mail _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

- ESPERTO
 TUTOR

relativo al progetto "**Scuola +**"

per il modulo:

- Educazione motoria, sport, gioco didattico (Un tuffo dove l'acqua è più blu)
- Educazione motoria, sport, gioco didattico (Il rugby dei valori)
- Arte, scrittura creativa, teatro (la scena è di tutti)
- Potenziamento lingua straniera (do you speak english?)
- Potenziamento lingua straniera (parlez vous francais?)
- Innovazione didattica e digitale (modellazione e stampa 3D)
- Potenziamento delle competenze di base (**MA.TE.MA....Start from scratch**)
- Potenziamento delle competenze di base (**L'Italiano con te**)

codice AOO - ALBO PRETORIO - 0000004 - 22/11/2017 - G1 – CONCORSI - U

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta istituzione Scolastica dall'Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere competenze da utilizzare per la gestione del finanziamento FSE;
- di possedere il seguente titolo di studio _____

conseguito il ____/____/____ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____ Firma _____

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____ Firma _____