

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: procedura di selezione per il reclutamento di figure professionali di **Esperto Formatore** esterne all'Amministrazione scolastica da utilizzare nella realizzazione del Progetto afferente all'Avviso Pubblico prot. n. 4294 del 27 aprile 2017 "Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui studenti con cittadinanza non italiana di recente immigrazione ma anche persone con disabilità"

Progetto: 10.1.1A-FDRPOC-EM-2019-35 "Labor-Insieme"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___),
il ___/___/____, C.F. _____, residente a _____ (___),
in via _____ n. _____, e-mail: _____,
tel. Cell: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di **Esperto formatore** nell'ambito dell'avviso pubblico di cui all'oggetto per il seguente modulo:

TITOLO MODULO		N° ORE X MODULO
<input type="checkbox"/>	D - Italiano.it	30

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei requisiti e delle competenze previsti all'allegato 1, così come riportato nell'**Allegato 3 - Scheda di autovalutazione** che si allega alla presente.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente l'articolazione della propria proposta formativa relativa alle attività previste per il modulo per il quale presenta la propria candidatura, secondo l'**allegato 4 - Traccia programmatica** del bando.

Il/La sottoscritto/a dichiara, presa visione dell'avviso e sotto la propria responsabilità, di accettarne le clausole e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel Curriculum Vitae allegato sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR n. 445 del 28-12-2000.

Il/La sottoscritto/a, autocertifica i punteggi di cui all'**allegato 3** (Scheda di autovalutazione) del bando.

Si allegano:

1. Allegato 3 - Scheda di autovalutazione;
2. Allegato 4 - Traccia programmatica;
3. Curriculum vitae (in formato europeo);
4. Fotocopia documento in corso di validità.

Luogo/data

Firma _____