



**ISTITUTO COMPrensIVO DI MONTECHIARUGOLO
"CECROPE BARILLI"**



Via Parma 68
43022 BASILICAGOIANO (PR)

indirizzo e.mail: pric80600v@istruzione.it
indirizzo e.mail certificata: pric80600v@pec.istruzione.it
sito web: www.icmontechiarugolo.edu.it

Tel 0521/686329 687582

Cod. Mecc.: PRIC80600V – Cod. Fisc.: 80011390343 – Cod. Univoco fatt. elettronica: UF6F3X

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



PRIC80600V - ABF5403 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0006365 - 01/12/2023 - VII.8 - U
PRIC80600V - ABF5403 - ALBO PRETORIO - 000255 - 01/12/2023 - G1 - CONCORSI - U

**ALLEGATO A)
Domanda di partecipazione**

– Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "C. Barilli"
Montechiarugolo (PR)

OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, 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 nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica
– Titolo progetto: “Ripartire alla grande”
– Codice progetto M4C1/1.4-2022-981-P-24031-23-02-2023
– CUP E54D2200342006

PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 10 INCARICHI INDIVIDUALI DI ESPERTO PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI POTENZIAMENTO E RECUPERO DELLE COMPETENZE DI BASE – ITALIANO E MATEMATICA

AMBITO: _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ () il _____

residente a _____, alla Via _____

Tel. _____, E-mail _____ @ _____

C.F. _____ . P.I. _____

Chiede

L'ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico di cui al bando in oggetto relativo all'ambito _____

Allega:

- **ALLEGATO B - dichiarazione dei requisiti generali richiesti con in allegato il CURRICULUM VITAE in formato europeo con la SOLA indicazione dei TITOLI DI ACCESSO alla selezione e dei soli TITOLI e delle sole ESPERIENZE LAVORATIVE valutabili dal presente bando e progetto formativo.**

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:

Sì No (in questo caso la domanda non sarà considerabile)

Dichiara di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Ai sensi dell'art 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata con allegata copia di un documento di identità valido.

Data, _____ Firma: _____