|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Gemona del Friuli

Allegato 2 bis

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per assumere l’incarico di ESPERTO/TUTOR d’aula

Nell’ambito PON competenze di base Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017

Codice identificativo progetto: 10.2.1A-FSEPON-FR-2017-26 CUP: B65B17000430007

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_

1. tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *C H I E D E*

l’ammissione alla procedura di selezione mediante procedura di designazione diretta da parte degli organi collegiali per il modulo (flaggare modulo interessato):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sottoazione | Codice identificativo | Titolo del Modulo | Flaggare modulo interessato |
| 10.2.1A | 10.2.1A-FSEPON-FR-  2017-26 | Terre, popoli, riti e musiche - Musicoterapia e Multiculturalità' |  |
| 10.2.1A | 10.2.1A-FSEPON-FR-  2017-26 | Terre, popoli, riti e musiche – Musicoterapia e Multiculturalità 2' |  |
| 10.2.1A | 10.2.1A-FSEPON-FR-  2017-26 | L'arte di Jackson Pollock |  |
| 10.2.1A | 10.2.1A-FSEPON-FR-  2017-26 | L'arte di Jackson Pollock 2 |  |

(flaggare la figura per cui si presenta la candidatura)

□ ESPERTO □ TUTOR d’aula

Valendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

1. **DICHIARA**

Allega alla presente istanza:

* Curriculum vitae formato europeo (debitamente firmato e senza i dati personali es. data e luogo di nascita, codice fiscale, recapiti ecc.);
* Scheda riepilogativa valutazione titoli;
* Copia documento d'identità in corso di validità e copia codice fiscale;

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03(codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

data firma