

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione del docente esperto per la realizzazione del PROGETTO "PIU' COMPETENZE A SCUOLA CON L'INNOVAZIONE" – MODULO POTENZIAMENTO DELLA LINGUA MADRE: "L'ITALIANO PER NOI" Progetto 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-103

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)

il ___/___/_____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____

recapito telefono fisso _____ recapito telefono cellulare _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di docente esperto per la realizzazione del MODULO FORMATIVO POTENZIAMENTO DELLA LINGUA MADRE: "L'ITALIANO PER NOI".

PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-103

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 dell'avviso;
- 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 il seguente titolo di studio _____ conseguito il ___/___/_____ presso _____

Alla presente istanza allega:

- allegato B - Scheda riepilogativa dei titoli
- *curriculum vitae* in formato europeo
- ogni altro titolo utile alla selezione

Data ___/___/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della vigente normativa, autorizza l'Istituto scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ___/___/_____

Firma _____