

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione del docente REFERENTE PER LA VALUTAZIONE per la realizzazione del PROGETTO "PIU' COMPETENZE A SCUOLA CON L'INNOVAZIONE"  
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 "REFERENTE PER LA VALUTAZIONE".  
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 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 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 \_\_\_\_\_