

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione del docente esperto madrelingua per la realizzazione del PROGETTO "PIU' COMPETENZE A SCUOLA CON L'INNOVAZIONE" - MODULO _____
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 _____
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
- allegato C - Scheda descrittiva del piano di lavoro
- *curriculum vitae* in formato europeo
- documentazione MADRELINGUA
- 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 _____