MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO CERVARO
Corso della Repubblica 23 03044 Cervaro (Fr) Cod.Mecc. FRIC843003
☎ Uffici 0776/367013 - 0776/ 366759 fax 0776/366759
✉FRIC843003@istruzione.it✉ **PEC** FRIC843003@pec.istruzione.it
Cod. Fiscale 90032220601 Cod. I.P.A. UFR501

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – BANDO ESPERTO INTERNO FORMATORE

Il/la Sottoscritto/a_____
nato/a_____il_____,residente a.....
_____,CAP_____Via_____tel.
_____;e-mail_____Codice
fiscale_____PartitaIva_____dichiara ai sensi del D.P.R. 445/00 di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTI Progetto 10.1.1A-FSEPON-LA-2017-336 e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di:

1. essere a conoscenza delle attività formative da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso;

2. avere competenze ed esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni ed attestazioni valide a dimostrare i requisiti di ammissione alla valutazione; Allega:

a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;

b. dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/00 relativamente ai seguenti requisiti: - essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; - non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; - essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; - essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'Avviso di selezione .

c. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;

d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata:
_____
_____
_____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

DATA_____ FIRMA_____

Moduli per i quali si intende presentare candidatura

AZIONE 10.1.1A-FSEPON-LA-2017-336	Figure Professionali E Requisiti Richiesti	Durata	Barrare il modulo prescelto
Tipologia di modulo: Arte; scrittura creativa; teatro Titolo del modulo: Teatranti	Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Innovazione didattica e digitale Titolo del modulo: Coding	Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento	30 ore	☐
Tipologia di modulo: Potenziamento delle competenze di base Titolo del modulo: Matematicando	Laurea O Titolo Equipollente O Esperto Di Settore Di Intervento	30 ore	☐