**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“LEONARDO DA VINCI”**

**87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) - Codice Meccanografico: CSIS07700B**

**Tel.: Istituto 0984/1861932 Fax 0984/970110 - email: csi07700b@istruzione.it**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO**

**PER LA SELEZIONE DI REFERENTE ALLA VALUTAZIONE**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

1. di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di
* Referentealla valutazione

Il sottoscritto s'impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente Scolastico e dal gruppo operativo di piano dell'Istituto proponente

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

* curriculum di studi in formato Europeo.
* Scheda di autovalutazione

Data firma

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data firma