**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 FIGURE INTERNE PROGETTO PON**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 (barrare la scelta interessata)

* **TUTOR**
* **PArte di noi** (PON POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO ARTISTICO, CULTURALE E PAESAGGISTICO;
* **Costruire un Learning Object** ((PON POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO ARTISTICO, CULTURALE E PAESAGGISTICO;
* **Recupero di un borgo storico** (PON POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO ARTISTICO, CULTURALE E PAESAGGISTICO;
* **Orientiamoci verso il futuro** (PON ORIENTAMENTO FORMATIVO E RIORIENTAMENTO);
* **La Stampa 3D** (PON PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE)
* **Editoria digitale** (PON PENSIERO COMPUTAZIONALE E CITTADINANZA DIGITALE).
* **ESPERTO**
* **Recupero di un borgo storico** (PON POTENZIAMENTO DELL'EDUCAZIONE AL PATRIMONIO ARTISTICO, CULTURALE E PAESAGGISTICO;

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 e della propria attività scientifica e/o didattica in formato Europeo.

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

**N.B. UTILIZZARE UN MODULO PER CIASCUNA CANDIDATURA**