**Allegato A**

****

**Repubblica Italiana – Regione Sicilia**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Leonardo da Vinci”**

Via Barone - 95045 MISTERBIANCO (CT)

CODICE MECCANOGRAFICO CTIC836004

TEL. 095/7556931 – Fax 095/7556930

E-mail: [ctic836004@istruzione.it](mailto:ctic836004@istruzione.it)– WEB: www.icleonardodavincimisterbianco.gov.it

**Domanda di partecipazione alla selezione del PERSONALE DOCENTE INTERNO**

**per il Programma Operativo Nazionale**

**“Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020**

**Avviso pubblico MIUR prot. n.** **1953 del 21/02/2017, a.s. 2018/2019**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “ Leonardo da Vinci”

via Barone, s.n.

Misterbianco

Il/La sottoscritto/a ………………………………, nato/a a ………………………. Prov. di ………………..

il ……………………., CF ……………………………., residente a ………………………. prov. di ………

in via/piazza ……………………….. n. ………, tel. …………….. indirizzo e-mail …………………………

avendo preso visione del bando per la selezione del personale docente interno, Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020, . Avviso pubblico 1953 del 21/02/2017 “Per il potenziamento delle competenze di base in chiave innovativa, a supporto dell’offerta formativa. Scuole dell’Infanzia e Scuole del I e II ciclo”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff, Azione 10.2.2 – Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Autorizzazione progetto | | Codice identificativo  progetto | Titolo progetto | CUP |
| AOODGEFID  Protocollo 206  Data 10/01/2018 | 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-568 | COMPETENZE CHIAVE | E21E17000410006 |

**Progetto "** **COMPETENZE CHIAVE ", codice identificativo 10.2.2A-FSEPON-SI-2017-568**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualità di ESPERTO

nel modulo (indicare un solo modulo per domanda pena l’inammissibilità della domanda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*** | **10.2.2A-FSEPON-SI-2017-568** | **ore** | **Destinatari** |
|  | **Juego** | **30** | **Alunni di scuola secondaria** |
|  | **Play with english** | **30** | **Alunni di scuola primaria** |

***\*Segnare con una X il Modulo per cui si vuole partecipare.***

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità.

2. Recapito telefonico ed indirizzo e-mail.

3. Allegato B1 o B2 o B3 - Griglia di valutazione debitamente compilata nella colonna Autovalutazione.

5. Curriculum vitae, stilato in formato europeo e regolarmente firmato.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, e dal Regolamento definito con Decreto Ministeriale 07/12/2006, n. 305, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda. Il sottoscritto dichiara fin d’ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa e dal suddetto bando e si assume fin dalla assegnazione dell’incarico, le responsabilità proprie dello stesso compito.

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA**