



**Allegato A** – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico  
Istituto Omnicomprensivo  
Filadelfia**

**OGGETTO:** Istanza di partecipazione al Bando selezione Esperti PON 10862 Inclusione e disagio scolastico

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ , domiciliato nel comune di \_\_\_\_\_  
 (Prov. \_\_\_\_\_ ) Cap. \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_  
 Tel/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 PEC: \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

**chiede di partecipare** alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto per i seguenti Moduli formativi previsti nel progetto codice 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-77 – Titolo: “La scuola non ci lascia soli!” così come indicati nel relativo bando di selezione: (barrare **UNA** sola casella)

<i>Codice progetto 10.1.1A-FSEPON-CL-2017-77 – Titolo: La scuola non ci lascia soli!</i>		
	<b>Titolo modulo</b>	<b>Barrare con una X</b>
1	“Camminiamo insieme per durare a lungo”	
2	“Nuoto: tecnica e didattica...”	
3	“Adottiamoci”	
4	“Al lavoro per imparare”	
5	“Web editing”	
6	“La Matematica nel mondo reale”	
7	“Invalsa...mente”	

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell'incarico come da tabella inserita nell'avviso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico **senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

- Allegati: a) curriculum vitae in formato europeo  
 b) griglia di valutazione dei titoli (allegato B)  
 c) nulla osta ente di appartenenza (per i dipendenti della Pubblica Amm.ne)

FIRMA

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla selezione secondo le modalità previste il D. L.vo 196/03.

FIRMA

\_\_\_\_\_