**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– WEB: www.icleonardodavincimisterbianco.edu.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.** **3340 del 23/03/2017, a.s. 2019/2020**

 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 3340 del 23/03/2017 “Per la realizzazione di progetti di potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2. – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 – Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali – Sotto Azione 10.2.5A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Autorizzazione progetto  |

 | Codice identificativoprogetto | Titolo progetto | CUP |
| AOODGEFIDProtocollo 23585Data 23/07/2018 | 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-704 | UN SOLO FUTURO | E24F18000260006 |

 **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

**FACILITATORE**

**VALUTATORE**

del Progetto “UN SOLO FUTURO” anno scolastico 2019/2020.

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*** | **10.2.5A-FSEPON-SI-2018-704** | **ore** | **Destinatari** |
|  | **VIVERE SANO** | 30  | Alunni Scuola Secondaria di 1° Grado |
|  | **VIVERE SANO** | 30  | Alunni Scuola Primaria |
|  | **OFFICINA DELLE ERBE 1** | 30 | Alunni Scuola Secondaria di 1° Grado |
|  | **OFFICINA DELLE ERBE 2** | 30 | Alunni Scuola Primaria |
|  | **SPORT GAME 1** | 30 | Alunni Scuola Secondaria di 1° Grado  |
|  | **SPORT GAME 2** | 30 | Alunni 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**