**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.** **4296 del 27/04/2017 , a.s. 2021/2022**

 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 4294 del 27/04/2017 Competenze di cittadinanza globale, Asse I- Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.1 Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa–Azione 10.1.1 Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità

 sottoazione 10.1.1A “Interventi per il successo scolastico degli studenti”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorizzazione progetto  | Codice identificativoprogetto | Titolo progetto | CUP |
| **AOODGEFID****Protocollo 1417****Data 27/01/2020** | **10.1.1A - FSE PON - SI - 2019-604** | **“UNA SCUOLA PER TUTTI”** | **E29D17002280006** |

 **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualit**à** di TUTOR

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **10.1.1A - FSE PON - SI - 2019-604** | **ore** | **Destinatari** |
|  | **TEATRIAMO- Primaria** | 30  | Alunni Scuola Primaria |
|  | **PROVACI ANCORA SAM - Secondaria** | 30 | Alunni Scuola Secondaria I grado |
|  | **DIRE,FARE,CREARE LE PARI OPPORTUNITÀ**  | 30 | Genitori |

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

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Allegato B3 - Griglia di valutazione debitamente compilata nella colonna Autovalutazione.

2. 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**