



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

ISTITUTO COMPRENSIVO

“LEONARDO DA VINCI”

VIA G.BARONE MISTERBIANCO (CT) -C.F. 80011380872 - C.M. CTIC836004

Tel. 0957556931 Fax. 095.2935754 e-mail [ctic836004@istruzione.it](mailto:ctic836004@istruzione.it) -sito web - www.icleonardodavincimisterbianco.edu.it

**Allegato 1**

**Domanda di partecipazione alla selezione del personale A.T.A. ai fini dell’ attuazione del PON di cui**

**VISTO** l’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”.

**Codice Identificativo Progetto: 10.1.1A - FSE PON - SI - 2019-604 Codice CUP: E29D17002280006**

**Titolo progetto: “Una scuola per tutti”**

\_\_l\_\_ sottoscritto\_ Cognome Nome

In qualità di **Assistente Amministrativo**

**Chiede**

di partecipare alla selezione del personale ATA interno all’Istituto ai fini dell’ attuazione del PON di cui all’ Avviso pubblico 4294 del 27/04/2017 per ridurre il fallimento formativo e la dispersione scolastica.

**Codice Identificativo Progetto: 10.1.1A - FSE PON - SI - 2019-604 Codice CUP: E29D17002280006**

**Dichiara**

inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’avviso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **AUTOVALUTAZIONE** | **CONVALIDA G.O.P** |
| Anzianità di servizio (punti 2 per anno) |  |  |
| Continuità nella scuola (punti 2 per anno) |  |  |
| Esperienze lavorative in ambito PON negli ultimi 10 anni.  (Punti 1 per ogni incarico fino a un massimo di 10 punti) |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara fin da ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dal bando. Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D. Lgsvo n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_