**Allegato A domanda Esperto**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

  **dell’ IC G. NEVIO**

 **NAPOLI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico quale docente **Esperto** per:

**“FACENDO ARCOBALENO”**

**PROGRAMMAZIONE 2014-2020 - CODICE PROGETTO 10.2.1A -FSEPON-CA-2017-424**

 **(contrassegnare con X il modulo richiesto)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo e Tipologia modulo** | ESPERTO |
| **LET’S PLAY** Linguaggi |  |

 A corredo dell’istanza si allegano:

* **curriculum vitae secondo il formato europeo;**
* **autocertificazione relativa ai titoli dichiarati; (All.B)**
* **fotocopia di un documento di identità valido con firma originale del candidato.**
* **Proposta formativa (All.C)**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675, autorizza la scuola al trattamento dei dati

contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma