

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"







via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - www.scuolarienzo.gov.it C. F.: 93009730610 - C. M.: CEIC848004 - Tel: 0823/755441 - Fax: 0823/805491 e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it







MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FSE

PROGETTO A SCUOLA DI CITTADINANZA

MODELLO (ALL.A1)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER <u>DOCENTI ESPERTI</u>

PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

"Per la scuola- competenze e ambienti per l'apprendimento"

Cod. Aut. Nazionale 10.2.5A-FSEPON-CA-2018-589

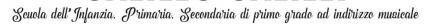
Prot.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.Galilei"
Via Cappella81021 Arienzo (CE)

II Sottoscritto		
Codice Fiscale		
Nascita	Comune	
	Provincia	
	Data (gg-mm-aaaa)	
Residenza	CAP Comune	
	Provincia	
	Via/Piazza	
	Telefono fisso	
	Telefono cellulare	
	Email	
	Pec	



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"





PON 2014-2020

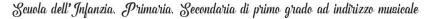
via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - www.scuolarienzo.gov.it C. F.: 93009730610 - C. M.: CEIC848004 - Tel.: 0823/755441 - Fax: 0823/805491 e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it

e-ilidii: ceico	4004@istruzione.ii - pec: ceico40004@pec.istruzione.ii	
Attività lavorativa		
Docente	□Scuola Primaria □ SSI°	
(specificare il grado, la scuola di appartenenza e la Disciplina/e di insegnamento)	Disciplina/e	
	CHIEDE	
di partecipare alla selezione nello specifico nel seguente	per l'incarico di ESPERTO per il progetto PON A SCUOLA DI CITTADINANZA modulo:	
MODULI Scuola Prima	ria	
□Modulo : Classiin gioco □Modulo : Classiin movir □Modulo : Ricreiamoci	nento	
MODULI Scuola Secondaria di I ° Modulo: Ciak, si cresce:cittadini del mondo e del domani Modulo: Ciak, si cresce:cittadini del mondo e del domani- 2^		
(barrare il quadratino	relativo al modulo richiesto)	
E dichiara inoltre:		
 □di essere informato che la g Progetto; □ di essere disponibile a svol; □ di assicurare la propria pre □ di assicurare la propria dis 	teri di selezione; mpi di attuazione delle attività graduatoria dei docenti sarà stilata ad insindacabile giudizio del Gruppo di	

□ di consegnare a conclusione dell'incarico tutta la documentazione inerente l'incarico



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"





Eirma

via Cappella, 2 - 81021 - ARIENZO (Ce) - www.scuolarienzo.gov.it C. F.: 93009730610 - C. M.: CEIC848004 - Tel.: 0823/755441 - Fax: 0823/805491 e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it

Allega alla presente:

Data

- dettagliato curriculum vitae in formato europeo con evidenziate le esperienze e i titoli per i quali si richiede la valutazione
- -Griglia di autovalutazione/valutazione debitamente compilata(allegato A2)
- Progetto formativo, come da schema allegato (allegato A3)

L'istituto a fronte dell'attività svolta si impegna corrispondere il compenso orariolordo previsto dal piano finanziario approvato e si precisa che il contratto non dàluogo a trattamento previdenziale ed assistenziale, né a trattamento di fine rapporto.L'esperto dovrà provvedere in proprio alle eventuali coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile.

Data	Tillia
II/La sottoscritto/a personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fin cui alla presente domanda	autorizza l'Istituto altrattamento dei dat ni istituzionali enecessari per l'espletamento della procedura d
Data	Firma
sottoscritt, ricevuta l'informativadi cui all'a	è consapevole dellesanzioni penali in caso duso di atti falsi,richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000l_ ert. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché esta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgsper gl ra.
Data	Firma
II/La sottoscritto/a è consapevole che il tratt seguito dell'effettiva erogazione dei fondi .	ramento economico previsto dal Piano sarà corrisposto solo a
Data	Firma