



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G.GALILEI"**

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I grado  
Via Cappella - 81021 Arienzo (CE)  
Tel. 0823.755441 – Fax 0823.805491  
E-mail [ceic848004@istruzione.it](mailto:ceic848004@istruzione.it) - PEC [ceic848004@pec.istruzione.it](mailto:ceic848004@pec.istruzione.it)  
Sito WEB: [www.scuolarienzo.gov.it](http://www.scuolarienzo.gov.it)



**Allegato n° 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per procedura di selezione di n.10 docenti per la partecipazione alle iniziative formative PON 2014-20 – Azione 10.8.4 PSND - “Formazione del personale della scuola e della formazione su tecnologie e approcci metodologici innovativi”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.**

A tal fine dichiara di:

essere docente a tempo indeterminato presso l'IC GALILEI di Arienzo nel seguente ordine di scuola (*segnare con una X l'ordine di scuola di appartenenza*)

Scuola dell'infanzia	Scuola primaria	Scuola secondaria I grado

di essere docente di \_\_\_\_\_

**(indicare l'ambito disciplinare / o interclasse )**

di non produrre domanda di trasferimento per almeno un quinquennio;

di manifestare interesse personale nei confronti dell'innovazione metodologica digitale allo scopo di estendere la diffusione dell'innovazione didattica nella quotidianità scolastica;

di possedere le seguenti comprovate competenze informatiche nell'uso delle nuove tecnologie:

- Patente Europea del Computer
- Altro tipo di certificazione informatica (specificare).....
- .....
- Altre competenze informatiche (specificare).....
- .....

**DATA**

**FIRMA**