



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

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



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



LICEO STATALE "REGINA MARGHERITA"

Scienze Umane – Linguistico – Scientifico

Liceo delle Scienze Umane; Liceo delle Scienze Umane opzione Economico Sociale

Liceo Linguistico; Liceo Scientifico; Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

Via Cuomo n.6 84122 SALERNO; Tel.: 089224887; fax: 089250588

Cod. mecc. SAPM050003; C. F. 80027420654

e-mail: sapm050003@istruzione.it; PEC: sapm050003@pec.istruzione.it; www.liceoreginamargheritasalerno.gov.it



ALLEGATO 3

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TUTOR /ESPERTO INTERNO

Titolo Progetto	INSIEME PER INCLUDERE ED INNOVARE
Codice	10.1.1A –FSEPON-CA-2017-811
CUP.	F59G16000480007

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Regina Margherita" di Salerno

Il/La sottoscritto/a _____

codice Fiscale _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

telefono _____ cell. _____ (obbligatorie per contatti)

e-mail _____ indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

residente/domiciliato

via _____

cap _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di una delle seguenti figure professionali:

Figura professionale	Barrare la casella di interesse
Tutor interno	<input type="checkbox"/>
Esperto interno	<input type="checkbox"/>

tramite contratto per l'anno scolastico 2017/2018 per un solo modulo di seguito indicato:

Moduli	Figura professionale scelta
Progetto difesa personale Ju Jitsu e M. G. A.	n.1 Tutor <input type="checkbox"/> n. 1 Esperto- <input type="checkbox"/>
Arti marziali e Autodifesa	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/> n. 1 Esperto- <input type="checkbox"/>
Power English	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/> n. 1 Esperto- <input type="checkbox"/>
Biomedica Digitale	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/>
Stampa 3d	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/>
Web Journalism	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/>
ComiCity	n.1 Tutor - <input type="checkbox"/>

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici;
3. di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
4. di essere in possesso del titolo di studio conseguito il _____ c/o _____ con votazione _____;
5. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____;
6. di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____.

Il/la sottoscritto/a allega:

- + proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare.
- + fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale,
- + curriculum Vitae in formato europeo,
- + autocertificazione/i dei titoli posseduti .

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data _____

Firma _____