

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Sarno Episcopo

Titolo progetto: *Per ragazzi sempre più competenti*

Codice progetto: 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-415

CUP: C67I18000800007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI* REFERENTE PER LA VALUTAZIONE

SUPPORTO AL COORDINAMENTO

**Contrassegnare con una X la voce che interessa*

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. _____ il
_____ C.F. _____ Residente a _____ in Via
_____ tel. _____ cell. _____ e-mail
_____ docente in servizio presso codesta istituzione scolastica a
tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di ** _____
prevista dal relativo Avviso prot. n. 0000057 del 09/01/2019

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del del Reg. UE 679/16 , esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

A tal fine autocertifica i seguenti punteggi di cui all'allegato B del bando (allegare l'Allegato B del bando debitamente compilato nella colonna **Punti attribuiti dal candidato**)

Si allegano:

1. Allegato B – Tabella di valutazione dei titoli
2. Curriculum vitae su modello europeo sottoscritto

Luogo/Data _____ In fede _____

**** (indicare il profilo richiesto)**