ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S.“G. Carducci” Comiso - RG

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

PON FSE prot. n. AOODGEFID/3781 - FSE – Potenziamento dei percorsi di Alternanza Scuola/Lavoro in ambito interregionale - Codice identificativo progetto: 10.2.5.A-FSEPON-SI-2017-66

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via\_
recapito tel. recapito cell. indirizzo e-mail

in servizio con la qualifica di

**DICHIARA**

di aderire alla selezione per il reclutamento di (barrare la voce che interessa):

* **Referente per la valutazione interna ed esterna**
* **Facilitatore – progettista esecutivo**
* **Tutor interno**

Per i moduli del progetto PON /FSE 10.2.5.A-FSEPON-SI-2017-66 “*Dalla scuola all’impresa*”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Modulo formativo - ore** | **Referente alla valutazione** | **Facilitatore – progettista esecutivo** | **Tutor** |
| 1 | Dalla scuola all'impresa - 1- Artistico (90 ore) |  |  |  |
| 2 | Dalla scuola all'impresa - 2- Classico (90 ore) |  |
| 3 | Dalla scuola all'impresa - 3 - Scientifico (90 ore) |  |

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:

- di aver preso visione delle condizioni previste dall’Avviso;

- di essere in godimento dei diritti politici;

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;

- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo di Supporto Operativo;

- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente.

Data

\_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Firma

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Si allega alla presente

* + - * 1. Documento di identità in fotocopia
				2. Scheda di autovalutazione dei titoli
				3. Curriculum Vitae in formato europeo.