



ISTITUTO COMPRESIVO
INFANZIA- PRIMARIA - SECONDARIA 1° GRADO
" MANZONI - DINA e CLARENZA"
Via Ghibellina, 211 - 98123 MESSINA
Tel. 0902921015 - Fax 0906518057
C.F.: 97093460836 - C.M. MEIC86700E - Codice Univoco Ufficio UFJ205
Site web: <http://www.icmanzonidinaclareenza.gov.it>
e-mail: meic86700e@istruzione.it
PEC meic86700e@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE REFERENTE PER LA VALUTAZIONE

Progetto PON FSE "Disagio scolastico e bisogni formativi ed educativi"
"Per la Scuola - Competenze ed Ambienti per l'Apprendimento", 2014-2020 Avviso Pubblico 10862 del
16/09/2016

CUP: J49G17000230007 Codice Progetto: 10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"Manzoni - Dina e Clarenza"
Via Ghibellina, 211
98123 Messina

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

telefono _____ cell. _____ (obbligatori 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 Referente per la Valutazione tramite contratto nell'ambito del progetto PON FSE " Disagio Scolastico e bisogni formativi ed educativi" di cui all'Avviso AODGEFID\Prot. n. 10862 del 16/09/2016, codice progetto 10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8, per l'anno scolastico 20____/20____ per tutti i percorsi formativi del citato Progetto PON FSE10.1.1A-FSE PON-SI-2017-8.

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 della seguente amministrazione _____;
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:

- 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 _____