



SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
“Santa Caterina da Siena”
80075 Forio d’Ischia - Tel. fax. 081-997126
Cod. NAMM27900C – C.F. 80029040633 –

AII.001

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Scuola secondaria di I grado “S. Caterina da Siena”
Forio (Na)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ C.A.P. _____ Città _____

Telefono _____ Email _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico in qualità di: **ESPERTO COLLAUDATORE**

al fine di attuare il P.O.N.:

- B-1.A-FESR06_POR_CAMPANIA-2011-423 Laboratori e strumenti per l’apprendimento delle competenze di base nelle istituzioni scolastiche del I ciclo - Matematica e scienze
- B-1.B-FESR06_POR_CAMPANIA-2011-510 Laboratori e strumenti per l’apprendimento delle competenze di base nelle istituzioni scolastiche del I ciclo - Lingue
- B-1.C-FESR06_POR_CAMPANIA-2011-492 Laboratori e strumenti per l’apprendimento delle competenze di base nelle istituzioni scolastiche del I ciclo - Musica

***(Barrare la tipologia di interesse, in riferimento a tutti o singoli pon)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue (cancellare la voce che non interessa):

- di essere cittadino _____
- di godere dei diritti politici
- di essere dipendente di amministrazione pubblica _____ ovvero di non essere dipendente di alcuna amministrazione
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali _____
- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

Allegati:

- 1) curriculum vitae in formato europeo;
- 2) copia documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Leg.vo n. 196/2003

Data _____

Firma _____