**ALLEGATO 1**

AVVISO Prot. n. 2193 del 30/04/2021 PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-161

**Istanza di partecipazione alla selezione quale ESPERTO MADRE LINGUA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al | | | Dirigente Liceo “Zingarelli- Sacro Cuore” | | |
|  | | Dott. Giuliana Colucci | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** |  | | | | | **DOCENTE** | INTERNO | | ALTRA SCUOLA | ESTERNO | | **CODICE FISCALE** |  | | | | | **DATI ANAGRAFICI NASCITA** | COMUNE |  | | | | PROVINCIA |  | | | | DATA (gg/mm/aaaa) |  | | | | **RESIDENZA** | COMUNE – CAP |  | | | | PROVINCIA |  | | | | VIA/PIAZZA |  | | | | TELEFONO FISSO |  | | | | CELLULARE |  | | | | INDIRIZZO EMAIL |  | | | | **DOCENTE** | IN SERVIZIO PRESSO IL LICEO |  | | | | | | | | |
| **CHIEDE** | | | | | |
| **di partecipare all’avviso** interno per la selezione di docenti per la realizzazione del progetto “Work in progress two” | | | | | |
| **nel ruolo di esperto per il modulo :** | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Modulo | Sviluppo delle competenze in Lingua straniera | | Titolo | Englisch Competence L.C. **60 ore** | | Destinatari | 20 Studenti del Liceo Classico SEDE CERIGNOLA |  |  |  | | --- | --- | | Modulo | Sviluppo delle competenze in Lingua straniera | | Titolo | Englisch Competence L.S. **60 ore** | | Destinatari | 20 Studenti del Liceo Scientifico SEDE STORNARELLA | | | | | Si | No |
|  |  |
|  | | | |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | Modulo | Sviluppo delle competenze in Lingua straniera | | Titolo | Englisch Competence L.A. **30 ore** | | Destinatari | 20 Studenti del Liceo Artistico SEDE CERIGNOLA | | | | |  |  |
| **dichiara** | | | | | |
| di aver preso visione dell’avviso in tutte le sue parti e di accettarne i contenuti, di essere a conoscenza delle attività affidati alla figura professionale per cui concorre e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall’avviso. | | | | | |
| **Allega** | | | | | |
| **Allegato 3**: tabella di autovalutazione dei titoli debitamente sottoscritta | **Allegato 2:** curriculum vitae in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto | | | copia documento di riconoscimento in corso di validità | |
| **Autorizza** | | | | | |
| codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla legge 196/03 e s.m.e i. | | | | | |

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