**ALLEGATO 1**

PROGETTO 10.1.1A FSEPON-PU-2021 – 136 “Insieme si può”

**Istanza di partecipazione alla selezione quale ESPERTI FORMATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| Al  | Dirigente Liceo “ Zingarelli- Sacro Cuore” |
|  | Dott. Giuliana Colucci |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** |  |
| **DOCENTE**  | INTERNO  |
| **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 in parola  |
| **nel ruolo di esperto per il modulo :** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Modulo  | **Educazione motoria; sport; gioco didattico** |
| Titolo  | **ORIENTEERING 15 ORE**  |
| Destinatari  | Studenti  |

 | Si | No |
|  |  |
| 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 2**: tabella di autovalutazione dei titoli debitamente sottoscritta | 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. |

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