**ALLEGATO 1 ALL’AVVISO PROT. 2962/VIII.1 DEL 08/11/2017**

**MODULO DOMANDA DI CONFERIMENTO INCARICO**

PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-PU-2017-23

INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE - CUP I39G16000530007

Al Dirigente Scolastico

LICEO SCIENTIFICO ALBERT EINSTEIN

SEDE

\_ l \_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ ) Cap. \_\_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attuale status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività di formazione, in qualità di:

□ Esperto;

□ Tutor;

□ Figura Aggiuntiva;

□ Valutatore;

□ Supporto al gruppo di coordinamento.

nei moduli previsti dal Piano Integrato di Istituto di seguito specificati**:**

□ Tuffiamoci a scuola;

□ Scuola d’Amare;

□ Emozioni corali;

□ [Così](mailto:Matefisic@mente.doc) è se ci piace;

□ [Matefisic@mente.doc](mailto:Matefisic@mente.doc)

□ Punto e a capo: nel mondo dei testi;

□ Fuori classe, al di là del limite

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* dichiarazione dei titoli posseduti.

Il/la sottoscritt \_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’istituto proponente.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l’EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell’Autorità di gestione.

Il/la sottoscritt \_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

Cerignola, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma

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