Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “A. Volta” Foggia

Oggetto: Progetto 10.1.1A-FSEPON–PU–2019–197 e dal titolo “Enjoy your school” - candidatura ai sensi dell’avviso pubblico prot. n. 4395 del 9 Marzo 2018.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso codesto Istituto

CHIEDE

Alla S.V. di essere ammesso/a per il progetto “Enjoy your school” - codice 10.1.1A-FSEPON–PU–2019–197 alla selezione in qualità di:

**ESPERTO PER IL MODULO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, in caso di nomina, dichiara di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dalla dirigenza dell’istituto. Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)  per le finalità di cui alla presente domanda di candidatura.

Si allega:

1. Scheda di autovalutazione dei titoli debitamente compilata e firmata

2. Curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato su ciascuna pagina

3. Copia carta d’identità debitamente firmata

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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