



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.I.S "UGO MURSIA" DI CARINI SEDE

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOCENTE ESPERTO INTERNO

Progetto: PON Codice Autorizzazione 10.2.5C-FSE PON-SI-2018-1 "IL NOSTRO TERRITORIO TRA CULTURA, ARTE PAESAGGIO"

IL /La sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

Nat _____ a _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ cell _____ e-mail _____

Chiede di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DOCENTE ESPERTO INTERNO dichiara di possedere i seguenti titoli

TABELLA TITOLI ESPERTO

Titolo laurea e/o titolo di studio coerente al progetto:

Table with 3 columns: TITOLI, NUMERO TITOLI, PUNTI. Rows include: Titolo di laurea e/o titolo di studio coerente al profilo, Corsi formazione coerenti al progetto, Esperienze pregresse nel profilo, Conoscenze informatiche, and TOTALE PUNTI.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti. Lo stesso dichiara di accettare il calendario che sarà predisposto dal DS.

Data _____

FIRMA

