



LICEO STATALE " LUIGI NOSTRO "

CLASSICO SCIENTIFICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE SOCIOPEDAGOGICO

via Marconi, 77 – 89018 – VILLA SAN GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCPM030007

Presidenza: Tel. 0965/795313 – Segreteria: Tel. 0965/752197 Fax 0965/704053

e-mail RCPM030007@istruzione.it - www.luiginostro.it

Al Dirigente Scolastico
Liceo statale " L . Nostro "
Villa San Giovanni (RC)

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI DI ESPERTO

Per il progetto P. O. N. 2007/2013 Annualità 2011/2012

Il /La Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____ Professione _____

Residente _____ Via _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Data conseguimento _____ Rilasciato da _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO ESTERNO
nell'ambito dell'attuazione del progetto P. O. N. di seguito indicato:

<input type="checkbox"/>	Corso di Lingua italiana	Codice di autorizzazione C1-FSE-2011-383
<input type="checkbox"/>	Corso di Matematica	Codice di autorizzazione C1-FSE-2011-383
<input type="checkbox"/>	Corso di Lingua francese	Codice di autorizzazione C1-FSE-2011-383
<input type="checkbox"/>	Corso di Lingua inglese	Codice di autorizzazione C1-FSE-2011-383
<input type="checkbox"/>	Corso di Informatica	Codice di autorizzazione C1-FSE-2011-383

(barrare casella che interessa)

DICHIARA

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino _____, Stato membro dell'U.E.
- Di accettare le modalità di selezione e reclutamento previste nel bando
- Di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo del Piano Integrato dell'Istituto proponente.
- Di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta attraverso il sistema informativo "Gestione PON" della piattaforma;
- Di impegnarsi a fornire ai corsisti idoneo materiale didattico in forma multimediale o cartacea;
- Di accettare il compenso previsto, da intendersi onnicomprensivo di tutte le spese per ogni onere;

A tal fine il sottoscritto allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (solo per il personale appartenente a Pubblica Amministrazione);
- Fotocopia di entrambe le facciate di un documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Dichiarazione di veridicità delle dichiarazioni rese .

Data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati della scheda saranno trattati, anche in via informatica, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li ____/____/____ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali
