|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**  **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “*LEONARDO DA VINCI”***  **Codice Fiscale 81004790143** | |
| C:\Users\dirigentescolastico\Desktop\FOTO E NON\LOGO\unnamed.jpg | *Istituti Tecnici A.F.M. e C.A.T.* *- Licei Scientifico e Scienze Umane*  *Via Bottonera, 21 - 23022 CHIAVENNA (Sondrio) -* Tel. 034332750 - Fax 0343290398  e-mail: sois00600d@istruzione.it - itet.licei@gmail.com - e-mail pec: [sois00600d@pec.istruzione.it](mailto:sois00600d@pec.istruzione.it) sito web: [*www.davincichiavenna.gov.it*](http://www.davincichiavenna.gov.it) |

**Allegato 1**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. “Leonardo da Vinci”**

Via Bottonera 21

CHIAVENNA (SO)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI FACILITATORE/REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome) nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

di essere nominato quale

🗆 facilitatore

🗆 referente per la valutazione

del piano integrato FSE 2014/2020 - Codice identificativo progetto:10.1.1A-FSEPON-LO-2017-330.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

. di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti

Penali;

. di non essere stato destituito da pubblico impiego;

. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

. essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

1. Scheda valutazione titoli
2. Curriculum vitae
3. Ogni altro titolo utile alla selezione

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_