

1   sottoscritt   

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_

Provincia Di Nascita \_\_\_\_\_ Comune Di Nascita \_\_\_\_\_

Data Di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Provincia Residenza \_\_\_\_\_ Comune Residenza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Telefono Cellulare \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

preso atto dei contenuti dell'Avviso collaborazioni plurime numero \_\_\_\_\_ -prot. del \_\_\_\_\_

*chiede*

di essere ammesso alla selezione in qualità di Esperto Esterno per Collaborazione Plurima per il modulo:

tipo modulo	Durata ore modulo	Esperto
<b>Lingua inglese</b> "Once upon a time... our story!" <b>Allievi delle classi IV della Scuola Primaria del Plesso Blangiardo - Recupero</b>	<b>30</b>	<b>1</b>
<b>Lingua inglese</b> "Fairy Tales" <b>Allievi delle classi IV e V della Scuola Primaria del Plesso F.lli Grimm - Recupero</b>	<b>30</b>	<b>1</b>
<b>Lingua inglese "It's our turn!"</b> Allievi delle classi IV e V della Scuola Primaria del Plesso F.lli	<b>30</b>	<b>1</b>

Grimm - Potenziamento		
<b>Lingua inglese “Fly with English”</b> Allievi delle classi II e III della Scuola Secondaria di 1° grado del Plesso Bangiardo e D. Siculo – Potenziamento (Certificazione)	<b>30</b>	<b>1</b>

Pertanto, consapevole delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 conseguenti alla falsità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del precitato D.P.R. in luogo di certificazioni amministrative e di atti di notorietà, sotto la propria personale responsabilità

**dichiara**

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'articolo 15 della Legge 16 gennaio 2003 numero 3:

- di aver preso visione dell'Avviso;
- di aver preso visione dei criteri di selezione e di valutazione;
- di essere in possesso dei titoli di studio e dei requisiti professionali richiesti.

Allega, altresì:

- 1- Curriculum vitae;
- 2- Fotocopia di documento di riconoscimento
- 3- Griglia di valutazione

L\_ scrivente dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale corrispettivo da corrispondere in dipendenza di assegnazione di incarico, è comprensivo degli adempimenti connessi all'invio, per via telematica, dei dati fisici e non per il tramite del software “Gestione Progetti PON scuola”, per documentare in itinere le azioni formative promosse dal PON.

Si dichiara, pertanto, disponibile alla acquisizione della username e password relative all'adempimento di cui al precedente comma.

\_1\_ sottoscritt\_, pertanto, esprime il consenso, previsto dall'articolo 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e della non eccedenza.

Dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all'articolo 13, compresi i diritti di cui all'articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_