**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Comprensivo**

**“De Amicis-Maresca”**

**Locri (RC)**

**Oggetto: Avviso pubblico di selezione per il reclutamento di personale interno con la funzione di REFERENTE PER IL MONITORAGGIO E PER LA VALUTAZIONE per la realizzazione del progetto PON/FSE Avviso 26502 del 06/08/2019 -Contrasto al fallimento formativo precoce e di povertà educativa – Obiettivo Specifico 10.2 – Azione 10.2.2 codice** **10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-104- dal titolo “APPRENDERE CON CREATIVITA’”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | C.F. | | | |  | | |
| Nato |  | il |  | | Telefono fisso | |  | |
| Telefono Cell. | | e-mail |  | | | | | |
| Indirizzo: Via | | n° |  | Città | | | cap. |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione, tramite contratto, dell’incarico di **Referente per il monitoraggio e la valutazione** del progetto **10.2.2A-FDRPOC-CL-2020-104**.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nella quale incorre nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione del presente avviso;
* di essere cittadino italiano;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere dipendente dell’amministrazione;
* di essere in possesso dei seguenti titoli culturali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non avere subito condanne penali;
* di non avere procedimenti penali pendenti;
* di essere in possesso di abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
* di possedere competenze informatiche quali: internet, posta elettronica, pacchetto office

**Si Allegano**

**Curriculum Vitae**

**Tabella di autovalutazione** - **Referente per il monitoraggio e la valutazione**

**Fotocopia Documento di Riconoscimento**

**Fotocopia Codice Fiscale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. per i soli fini istituzionali necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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