

|  |
| --- |
| Scuola Biassono logo finale iride  **Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca**  **Istituto Comprensivo “S. Andrea”**  Via Locatelli 41 – 20853 Biassono (MB)  Tel. 039 490661  Cod. Fiscale: 85017370157 – Cod. Univoco: UFASOQ  e-mail: [MIIC82600G@](mailto:MIIC82600G@)ISTRUZIONE.IT pec: [MIIC82600G@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MIIC82600G@PEC.ISTRUZIONE.IT)    **Allegato A** |

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. S. Andrea

Via Locatelli 41

20853 Biassono

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione degli esperti del Programma Operativo Nazionale per realizzazione dei moduli:

* MODULO DI LINGUA STRANIERA: SUMMER CAMP IN BIASSONO JUNE 2018

rivolto agli studenti delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado

* MODULO DI LINGUA STRANIERA: ENGLISH CAMP FOR KIDS IN ALDO MORO JUNE 2018

rivolto agli studenti delle classi quinte della scuola primaria

* MODULO DI LINGUA STRANIERA: ENGLISH CAMP FOR KIDS IN S.ANDREA JUNE 2018

rivolto agli studenti delle classi quinte della scuola primaria

# *Domanda di partecipazione alla selezione di:*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_

e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### CHIEDE

# *di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l’incarico di esperto/Docente madrelingua nell’ambito del progetto* 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-310 *L’I.C. S. Andrea e gli alunni al centro!*

*in qualità di:*

**ESPERTO**

A tal fine allega:

* tabella di autovalutazione **allegato B**;
* il proprio curriculum vitae in formato europeo **allegato C**;
* copie titoli di studio;
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale;

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento di dati personali sensibili

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere, e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati nella predetta informativa. Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa Istituzione scolastica delle disposizioni normative vigenti.

LUOGO EDATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_