

ISTITUTO COMPRENSIVO CORROPOLI – COLONNELLA- CONTROGUERRA

Via Ruggieri, 3 64013 CORROPOLI (TE) Tel. e Fax 0861/82355

Codice fiscale 91019980670 Codice meccanografico TEIC813001



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

ALL. A

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”. 10.2.2A-FSEPON-AB-2024-91 AGENDA SUD – INSIEME PER CRESCERE - CUP: E34C23000570007

Domanda di partecipazione alla selezione per l’incarico di ESPERTO

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo
“Corropoli – Colonnella Controguerra”

Il/lasottoscritt _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____
in via _____ n. ____ cap. _____ prov. _____
status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione per l’incarico di: **ESPERTO** nel Progetto: **10.2.2A-FSEPON-AB-2024-91 AGENDA SUD – INSIEME PER CRESCERE CUP: E34C23000570007** per il/i seguente/i modulo/i:

Barrare per selezionare	MODULO	N. ore	Ordine di preferenza
	ESPERTO per il percorso formativo MATE-ALLEGRA	30	
	ESPERTO per il percorso formativo MATE-ALLEGRA SCACCHI	30	
	ESPERTO per il percorso formativo PAROLE PER IL MONDO	60	
	ESPERTO per il percorso formativo FORME IN GIOCO:TRA CODING E ORIGAMI	30	
	ESPERTO per il percorso formativo MORE ENGLISH	30	
	ESPERTO per il percorso formativo MORE ENGLISH 2	30	
	ESPERTO per il percorso formativo RACCONTIAMOCI ABILMENTE	30	
	ESPERTO per il percorso formativo RACCONTIAMOCI ABILMENTE 2	30	
	ESPERTO per il percorso formativo MATE-ALLEGRA - STEM E LEGO EDUCATION	30	

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- allegato 2 debitamente compilato.

Il/lasottoscritt _____

- si impegna a svolgere l’incarico senza riserve, come indicato nell’avviso e secondo il calendario che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico;
- dichiara di conoscere la piattaforma informatica del MIM per la corretta gestione del progetto PON;
- autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003.

Corropoli, _____

Firma _____