Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE

**Candidatura e dichiarazione di impegno per la selezione di esperti esterni per l’affidamento del percorso formativo per la realizzazione del Progetto “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale” codice 10.2.5A-FSEPON-LO-2017-243 “Il mosaico dei cittadini globali”.**

Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”.

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dell’avviso di selezione personale esperto madrelingua

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

* **Esperto** per il modulo “Economi@mo” per un totale di ore 30

**DICHIARA**

* di aver preso visione delle condizioni previste del bando MIUR 3340/2017;
* di aver preso visione delle condizioni indicate nel relativo avviso di selezione esperti esterni per l’affidamento per percorso formativo per l’attuazione del progetto in oggetto;
* di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento, a partecipare alla realizzazione del progetto avendo cura di realizzare le attività e svolgere i compiti indicati nell’avviso relative al modulo.

Trasmette in allegato alla presente domanda:

Copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale.

Curriculum-vitae

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_