

**All.1 – Istanza per il conferimento dell’incarico**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Bagheria IV Aspra

**Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di**

**COORDINATORE - FACILITATORE**

**P.O.N. - F.S.E. “ Accoglienza - Apprendimento e Socialità” Annualità 2021/22**

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

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_

e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. ………………………………………… E-Mail ………………………………

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **Coordinatore-Facilitatore**

 per il percorso formativo: (contrassegnare con una X)

| ***⁭*** | 10.1.1A Sostegno agli studenti con particolare fragilità |  |
| --- | --- | --- |
| ***⁭*** | 10.2.2A Azione di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base |  |

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 GDPR del 25 Maggio 2018

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del GDPR 2016, e successive mm. e ii. si autorizza l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del presente contratto.

**A tal fine si allegano debitamente sottoscritti**

**All. 2 - Tabella di Auto Valutazione dei titoli**

 **Curriculum Vitae**

**Dichiarazione di insussistenza Incompatibilità (eventuale)**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_