|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risultati immagini per logo repubblica italiana | **I.S.I.S. “ELENA DI SAVOIA”**  Largo S. Marcellino, 15 – 80138 – NAPOLI Centralino: 081 551 70 34 - Fax: 081 552 73 61  Codice Meccanografico: NAIS021006 **-** Codice Fiscale: 80025840630 [nais021006@istruzione.it](about:blank) - [nais021006@pec.istruzione.it](about:blank)  [www.isiselenadisavoia.it](about:blank) | elenadisavoia_tondo_piccolo_stampa_bn |

**ALLEGATO A**

**Domanda di partecipazione per REFERENTE PER LA VALUTAZIONE/FACILITATORE INTERNO PON Apprendimento e socialità**

Al Dirigente Scolastico

Dell’ISIS ELENA DI SAVOIA

Largo San Marcellino, 15 - Napoli

Il/La sottoscritt….…………………………………..…………..C.F. …………………………………...

Nat… a ………………………il …………………….in qualità di docente dell’Isis Elena di Savoia

Cel.………………………………………e-mail…………………………………………………………

presa visione dell’AVVISO di SELEZIONE per REFERENTE PER LA VALUTAZIONE/FACILITATORE INTERNO PON nell’ambito dell’Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022;

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la figura di (Barrare con una X):

* REFERENTE PER LA VALUTAZIONE
* FACILITATORE

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

* di prestare servizio presso l’ISIS Elena di Savoia;
* di essere cittadino italiano o dell’UE;
* di non aver subito condanne penali;
* di non avere in corso procedimenti penali;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di possedere i requisiti d’accesso, i titoli e le esperienze dichiarate nell’Allegato B;
* d’impegnarsi a rispettare i compiti previsti nel bando.

Allega la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo aggiornato e dettagliato di tutti i titoli/esperienze valutabili ai fini della presente procedura di selezione;
2. Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale;
3. Scheda autovalutazione dei titoli di studio, culturali ed esperienze professionali (**Allegato B**);

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e ss. mm. e ii., per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data

Firma