PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE

*“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”*

Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 10862 del 16/09/2016

Programmazione 2014-2020

Piano Integrato Anno scolastico 2017-2018

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “P.G. CASTELLI”**

**Via della Repubblica, 48**

**71010 CARPINO (FG)**

Il/La sottoscritto/a nato/a Prov. il

codice fiscale

residente a in Via/Piazza n.

tel. cell.

indirizzo e-mail: ,

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il PON FSE – Inclusione Sociale e Lotta al Disagio – **Istituto Comprensivo** – **Modulo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Al tal fine dichiara:

* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
* di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
* di svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico;
* di avere preso visione dei criteri di selezione;
* di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicate nel *Curriculum Vitae* allegato;
* di essere in possesso di competenze informatiche con completa autonomia nell’uso della piattaforma Ministeriale PON 2014/2020;
* di esseredipendente interno a codesta amministrazione scolastica.

**ALLEGA**

* *Curriculum Vitae* in formato europeo;
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale;
* per i moduli sportivi indicare la struttura di appoggio e orari;
* il Piano di lavoro di massima delle attività da effettuare;
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare):.

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il GOP, in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione del modulo, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

*«Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art. 7 della legge medesima».*

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_