



LICEO CLASSICO STATALE "F. CAPECE"

Indirizzi: Classico, Linguistico EsaBac, Scientifico,
Linguistico Internazionale Spagnolo
Piazza A. Moro, 29 - 73024 Maglie (Le)
Tel. 0836/484301

Web: www.liceocapecce.gov.it – Email: dirigente@liceocapecce.gov.it

Posta certificata: dirigenza@pec.liceocapecce.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 2999 del 13/03/2017 “Orientamento formativo e ri-orientamento”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi.

Codice identificativo Progetto 10.1.6A-FSEPON-PU-2018-280. CUP J37117000080007. “Orienta-Menti”.

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale
“F. Capecce”

Domanda di partecipazione alla selezione di REFERENTE PER LA VALUTAZIONE per la realizzazione del progetto “Orienta-Menti”.

Il sottoscritto..... docente di

Nato a ilC.F.....

Telefono..... Cellulare..... e-mail.....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di aver preso visione dell’Avviso nr. del 06/01/2019 e dei criteri di selezione pubblicati da codesta Istituzione Scolastica;
- di essere consapevole degli obblighi derivanti dall’incarico;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l’accesso _____
- di prestare servizio in qualità di docente presso _____
classe di concorso _____
- di essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti _____

e CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**

Allega:

- curriculum vitae formato europeo debitamente sottoscritto con copia documento identità
- scheda di autovalutazione.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n. 196 e del Regolamento UE 79/2016, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____

firma _____