

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***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.liceocapece.edu.it – Email: lepc01000g@istruzione.it* | | |
| *Posta certificata: lepc01000g@pec.istruzione.it* | | |

*Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. ” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo Specifico 10.2*

**Codice identificativo Progetto 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-213. CUP J38H18000740007.**

**“Competenti al Capece”.**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico Statale

“F. Capece”

Maglie

**Domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTI per il progetto “Competenti al Capece”.**

Il sottoscritto…………………………….…………………… docente di …………….……………………………

Nato a …………………………………..………… il ………………C.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 e dei criteri di selezione pubblicati da codesta Istituzione Scolastica;
* 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 ***ESPERTO*** relativamente al modulo indicato di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **n.** | **Titolo modulo** | **PRIORITA’** |
| 1 | A bordo! |  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_