

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***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* | | |

 

***Progetto Erasmus + misura ka229 “+Arte +Inclusión”***

*codice progetto : 2019-1-ES01-KA229-063869\_2* CUP J38H19000380006

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Classico Statale

“F. Capece”

Maglie

**Domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTI per il progetto *Erasmus + misura ka229 “+Arte +Inclusión”*.**

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 prot. del 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 ai moduli indicati di seguito

|  |  |
| --- | --- |
| **crociare** | **Titolo modulo** |
|  | **fotografia e video digitali *“+Arte +Inclusión”*** |
|  | **scrittura creativa “+Arte +Inclusión”** |

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