

FIGURA AGGIUNTIVA

PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-PU-2017-125 - INCLUSIONE SOCIALE E
INTEGRAZIONE - CUP H79G16000330007

Al Dirigente Scolastico
I.C. FOSCOLO GABELLI - SEDE

_ I _ sottoscritt _____ nat_ a _____ (Pr. ____)

il _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel comune di _____ (Prov. di ____) Cap. _____

Via /Piazza _____ n. civ. _____ Tel _____

Cellulare _____ e-mail (obbligatorio) _____

Attuale status professionale _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di formazione, in qualità di **FIGURA AGGIUNTIVA** nei moduli previsti dal Piano Integrato di Istituto di seguito specificati **(1)**:

SCUOLA PRIMARIA

- A scuola di Minivolley (ore 30)
- Il teatro fisico (ore 30)
- A cena con l'autore (ore 30)

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

- La banda è la Banda (ore 30)
- A scuola di Coding (ore 30) modulo verticale
- Notte in sacco a pelo con l'autore (ore 30)
- Matematica in Gioco Problem solving (ore 30)

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- domanda di partecipazione All.1
- dichiarazione dei titoli posseduti All. 2
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritt _ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Progetto dell'istituto proponente.

Il/La sottoscritt _____ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l'EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell'Autorità di gestione.

Il/la sottoscritt _ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

Foggia, lì ____/____/____

Firma

(1) barrare il modulo prescelto .

**Tabella valutazione titoli:
FIGURA AGGIUNTIVA**
 PROGETTO10.1.1A-FSEPON-PU-2017-125
 INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE
 CUP H79G16000330007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 (prov. _____) il _____ residente in _____
 Via _____, docente a tempo indeterminato in servizio nel
 plesso di _____ ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo unico
 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),
 consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non
 corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
DI SEGUITO I TITOLI E LE ESPERIENZE RELATIVI AL MODULO PER CUI CHIEDE LA PARTECIPAZIONE
COME DA AVVISO PROT. DEL

TITOLI ED ESPERIENZE	Punti da compilare a cura dell'interessato	Punti Riservato alla Commissione
Laurea vecchio ordinamento/ magistrale specifica (Pedagogia, Scienze dell'educazione e formazione)		
Laurea triennale in tematiche afferenti		
Corsi di specializzazione e perfezionamento e aggiornamento in tematiche afferenti		
Corsi di formazione in counseling, dispersione scolastica, inclusione e metodologie didattiche innovative		
Esperienze coerenti con le attività proposte		
TOTALE		

Data ____/____/____

Firma
