

DICHIARA

alla S.V. di possedere i requisiti richiesti per poter svolgere attività formative e/o organizzativo-gestionali nelle azioni progettuali del suddetto Piano e

CHIEDE

di essere nominato/a in qualità di: (indicare con una crocetta la figura professionale per la quale si intende essere nominati):

- ESPERTO**
- TUTOR**
- FACILITATORE**
- REFERENTE ALLA VALUTAZIONE**

OBIETTIVO/AZIONE/MODULO..... dal titolo

.....

Lo/a scrivente dichiara altresì di essere disposto/a a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo del Piano Integrato d'Istituto.

In fede

_____, ____/____/____

Firma

Allegati:

1. Curriculum vitae in formato europeo
2. Autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza
3. Copia del documento d'identità
4. Dichiarazione di disponibilità e competenze per la documentazione delle attività sulla piattaforma PON-INDIRE

Ai sensi del DLGS 196/03, l'amministrazione scolastica fa presente che i dati raccolti saranno trattati al solo fine dell'esecuzione del presente progetto.

I sottoscritt _____ autorizza la Scuola Secondaria di I° Marugj – Frank di Manduria (TA) ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alle attività formative e/o organizzativo-gestionali relative al Piano Integrato d'Istituto della Scuola, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale, Annualità 2010/11, secondo le modalità previste dal D. Lgs.vo 196/03

Firma
