ALL.4 Al Dirigente scolastico

 IIS INVERUNO

 Via Marcora, 109

 20020 INVERUNO

# OGGETTO: Domanda di partecipazione “Docente refernte della valutazione - ***“Potenziamento della Cittadinanza europea” Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi.*  *Azione 10.2.3* Azioni di internazionalizzazione dei sistemi educativie mobilità. *Sottoazione* 10.2.3B Potenziamento llinguistico e CLIL:**

* **Codice Identificativo Progetto 10.2.2A-FSEPON-LO-2018-39 – TITOLO: Lezioni di Europa 1 – 2 – 3 - CUP: H77I18000590007;**
* **Codice Identificativo Progetto 10.2.3B-FSEPON-LO-2018-27 – TITOLO: English experience 1 – 2 - CUP: H77I18000600007;**
* **Codice Identificativo Progetto 10.2.3B-FSEPON-LO-2018-27 – TITOLO: English experience 1 – 2 - CUP: H77I18000600007**

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono/Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Insegnante |  tempo DETERMINATO |  tempo INDETERMINATO |

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina insegnata |  |

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell’avviso di selezione e delle istruzioni per l’espletamento dell’incarico.

Il sottoscritto/a dichiara la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di cui al progetto secondo la programmazione redatta dall’Istituzione scolastica ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n.193/03, solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento delle procedure relative all’oggetto.

Inveruno, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

Si allega:

* Curriculum vita formato europeo