**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

Del C.. “Savio – Fiore”

Gravina in Puglia

**Oggetto**: **FSE *“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’APPRENDIMENTO”***

**Domanda per la partecipazione alla selezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**.................................................................................................................................**

Il sottoscritto, nato a ,

il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_ ,

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | ,

residente in , via , n. \_\_c.a.p. ,

Tel. , e-mail

letti attentamente i compiti previsti nel bando e ritenendo di avere le capacità richieste, come viene dimostrato dal curriculum e dai titoli allegati e autocertificati,

**Chiede**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione del seguente incarico:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

modulo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
A tal fine, si allegano alla presente domanda:

1. il curriculum della propria attività professionale in formato europeo, **numerato** in ogni titolo, esperienza o formazione, per cui si richiede l’attribuzione di punteggio
2. l’allegato B al bando (tabella valutazione titoli) debitamente compilata, numerando ogni titolo, esperienza o formazione così come da bando
3. autocertificazione per la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti nel curriculum con la disponibilità a presentare la corrispondente e puntuale documentazione a richiesta della scuola
4. autorizzazione all’uso dei dati personali

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma

AUTOCERTIFICAZIONE

Il candidato, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma

AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali

Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma