



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO PISACANE" SAPRI



ORDINAMENTO LICEALE: CLASSICO, MUSICALE e SCIENTIFICO - ORDINAMENTO PROFESSIONALE: I.P.S.A.S.R. e I.P.S.E.O.A.
 Via Gaetani, snc - 84073 SAPRI (SA) - C.M.:SAIS011002 - C.F.:84001780653 - Tel. 0973-391325; -web: www.iispisacanesapri.edu.it - e-mail: sais011002@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto d'Istruzione Superiore
 "Carlo Pisacane" di Sapri (SA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER SELEZIONE PERSONALE INTERNO -FORMATORI/ESPERTI INTERNI PON FSE - Competenze di base 2ª edizione - cod. aut. 10.2.2A-FSEPON-CA-2019-649

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 codice fiscale _____
 residente a _____ Prov. _____
 domiciliato/a in via _____ n° _____
 numero telefono _____
 Indirizzo email _____@_____

docente dell'Istituto d'Istruzione Superiore "Carlo Pisacane" di Sapri (SA), chiede di partecipare alla selezione del personale interno per il Piano **PON FSE - Competenze di base -2ª edizione** impegnandosi, se individuato, a seguire le attività del progetto per tutto l'arco del suo svolgimento.

BARRARE IL MODULO PER IL QUALE SI PRESENTA LA CANDIDATURA:

	TIPOLOGIA MODULO	TITOLO DEL MODULO	DURATA N. ORE
<input type="checkbox"/>	LINGUA MADRE	COMUNICO ERGO SUM	30 + 30 (n. 2 esperti)
<input type="checkbox"/>	LINGUA MADRE	ATELIER DELLE ARTI SCENICHE	30
<input type="checkbox"/>	SCIENZE	FOOD SCIENCE	30
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA	A SCUOLA DI MATEMATICA: IL SAPORE DI FORMULE E TEORIE	30
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA	SUONARE LA MATEMATICA	30
<input type="checkbox"/>	LINGUA STRANIERA	THINK, SPEAK AND WRITE	30
<input type="checkbox"/>	LINGUA STRANIERA	DO YOU SPEAK IN MUSIC?	30

A tal fine dichiara

- Di essere docente in servizio: a tempo indeterminato a tempo determinato
- Di essere disponibile a partecipare in orario extra-curriculare anche nel giorno libero
- Di non aver ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni.
- Di non essere risultato dimissionario di altri incarichi di sistema (in caso contrario indicare giustificato grave motivo)
- In caso di docenti fruitori di permessi speciali: sono ammessi a condizione che dichiarino piena disponibilità a rispettare i cronoprogrammi, in riferimento ai singoli moduli, tenuto conto delle nuove linee guida e della presenza di soggetti esterni.

Allega alla presente:

- Allegato 1 del bando, compilato e firmato;
- Cv in formato europeo;
- Documento d'identità;
- Eventuale dichiarazione in caso di docenti fruitori di permessi speciali;

Luogo e data, _____,

Firma _____