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 -REFERENTE PER LA VALUTAZIONE
***PON FSE – Educazione all'Imprenditorialità – cod. aut.* 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-415**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____ Prov. _____

domiciliato/a in via _____ n° _____

numero telefono _____ _____

Indirizzo email _____@_____

DICHIARA

La propria disponibilità ad assolvere le funzioni di REFERENTE PER LA VALUTAZIONE per il progetto: "**TERRITORIO E TURISMO"**

A tal fine dichiara

1. Di essere docente in servizio: a tempo indeterminato □ a tempo determinato □
2. Di essere disponibile a partecipare in orario extra-curriculare anche nel giorno libero
3. Di non aver ricevuto sanzioni disciplinari negli ultimi due anni.
4. Di non essere risultato dimissionario di altri incarichi di sistema (in caso contrario indicare giustificato grave motivo)
5. 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_____