|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\anna\Desktop\image.jpg | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARNO EPISCOPIO**  **Scuola dell’infanzia – Primaria - Secondaria di primo grado**  Via Angelo Lanzetta, 2 – 84087- Sarno (SA) Cod. Mecc. SAIC8BX00B  Cod.Fiscale: 94079370659 - Tel. 081/943020 - FAX: 081/5137373 | | C:\Users\pc\Downloads\a (4).png |
| E-mail: saic8bx00b@istruzione.it Pec: saic8bx00b@pec.istruzione.it | | Sito web: www.icsarnoepiscopio.edu.it | | |

**Allegato A**

***Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Sarno Episcopio***

**Avviso interno Piano di formazione docenti a.s. 2019/2020 – Nota MIUR AOODGPER 49062 del 28/11/2019 e NOTA MIUR AOODGPER prot. n. 51647 del 27/12/2019**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTI INTERNI**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in servizio presso codesta istituzione scolastica a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di ESPERTO INTERNO prevista dal relativo Avviso prot. n. 723 del 14/04/2020

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del del Reg. UE 679/16 , esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Si allegano:

1. Allegato B

2. Curriculum vitae su modello europeo sottoscritto

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_