|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |

**Istanza**

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

**Avviso interno Piano ESTATE 2021**

**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. 1492 del 09/06/2021

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso 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.

INDICARE LA/E PROPRIA/E PREFERENZA/E IN ORDINE PRIORITARIO (DA 1 A 7)

(è possibile richiedere uno o più moduli, compatibilmente con l'organizzazione oraria degli stessi)

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO** |  |
| ARTE E CREATIVITA' 1 |  |
| ARTE E CREATIVITA' 2 |  |

**SCUOLA PRIMARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO** |  |
| ARTE E CREATIVITA' |  |
| RECUPERO E POTENZIAMENTO |  |
| ED. MOTORIA 1 |  |
| ED. MOTORIA 2 |  |

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO** |  |
| ARTE E CREATIVITA' |  |

Si allega:

2. Curriculum vitae su modello europeo sottoscritto

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