



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2007-2013



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV  
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)

Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!



Al signor **Dirigente Scolastico**  
Coordinatore del CTP dis.32  
c/o **Istituto Comprensivo n.1**  
via Roma, N.34  
98071 CAPO D'ORLANDO (ME)

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a il .....

a ..... (.....), residente in ..... (.....)

via ..... n....., tel. ...., codice fiscale: .....

in riferimento all'avviso pubblico prot. n.4245/P234 del 31/08/2011 avente per oggetto «Piano integrato PON relativo all'Avviso Prot. n.AOODGAI/3760 del 31/03/2010. Obiettivo B (codice B-6-FSE-2010-24). Bando per il reclutamento di n.1 Docente/Esperto», essendo in possesso delle competenze specifiche,

### CHIEDE

alla S.S. Ill.ma, qualora ne ricorrano le condizioni, di essere nominato/a nel Piano de quo quale **Docente/Esperto** nel corso di formazione per docenti "**Insegnare agli adulti 4**" (codice B-6-FSE-2010-24) nell'ambito dell'Obiettivo B (Migliorare le competenze del personale della scuola e dei docenti), Azione 6 (Interventi di formazione dei docenti per l'insegnamento rivolto agli adulti).

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., il/la sottoscritto/a dichiara:

- di possedere competenze specifiche in relazione al percorso formativo, come si evince dal CV allegato;
- di possedere adeguate competenze in ambito informatico per la gestione della piattaforma di sistema on-line "Gestione e Monitoraggio dei Progetti";
- di essere consapevole che nell'assolvimento dell'incarico dovrà attenersi a quanto previsto nella normativa di riferimento, che è tenuto/a a conoscere;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dal Gruppo operativo di Piano;
- di autorizzare l'Amministrazione scolastica al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega il curriculum vitae, datato e firmato.

Capo d'Orlando, .....

Firma leggibile

.....

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

C.T.P. dis.32 c/o Istituto Comprensivo n. 1 Via Roma, n.34 - 98071 CAPO D'ORLANDO (ME) Tel. 0941/901210 - Fax 0941/912616 e-mail: meic834007@istruzione.it