



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.1797/P235 del 21/03/2011 avente per oggetto «Piano integrato PON relativo all'Avviso Prot. n.AOODGAI/3760 del 31/03/2010. Obiettivo G (codice G-1-FSE-2010-317), percorso formativo "Parlo italiano 2". Bando per il reclutamento di n.1 Mediatore culturale», 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 **Mediatore culturale**, nell'ambito dell'Obiettivo G (Migliorare i sistemi di apprendimento durante tutto l'arco della vita), Azione 1 (Interventi formativi flessibili finalizzati al recupero dell'istruzione di base per giovani e adulti), codice G-1-FSE-2010-317, percorso formativo "Parlo italiano 2".

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 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:

- copia del titolo di studio conseguito nel paese di origine debitamente tradotto in italiano.
- curriculum vitae, datato e firmato.

Capo d'Orlando, .....

Con osservanza

.....

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