



LICEO CLASSICO STATALE

“ V. LINARES”

Via s. Malfitano n.2 – LICATA (AG) tel.0922/772266 fax 0922775234
 CODICE FISCALE 81000470849

Allegato 1

*Al Dirigente Scolastico
 del Liceo Classico “Vincenzo Linares”
 Via Salvatore Malfitano n.2
 92027 Licata (AG)*

Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di professionalità interne

Piano Integrato P.O.N. “Annualità 2011/12 - Prog. n. C-1-FSE-2011-2234, D-1-FSE-2011-694, B-9-FSE-2011-191

Il/La sottoscritto/a..... nato/a.....

Il..... Codice Fiscale

Residente in Via

n. tel..... n. cell.....

Chiede di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di

- FACILITATORE
- VALUTATORE
- TUTOR

per il percorso formativo (contrassegnare con una X)

CONTRASSEGNARE CON UNA X	Titolo modulo	Obiettivo	Durata
	L’Italiano scritto e verbale	C1	50
	Il mondo dei numeri	C1	50
	Sperimentiamo in laboratorio	C1	30
	I like the English language	C1	50

	A scuola di PC	C1	50
	La matematica a scuola	C1	30
	Le scienze in laboratorio	C1	30
	Le TIC a scuola	D1	50
	Il nuovo assetto della scuola	B9	50

N.B.: utilizzare, a pena di esclusione, un modulo per ogni candidatura

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino italiano (requisito non richiesto per i docenti madrelingua inglese)
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum-vitae
- di non avere subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza che la dichiarazione dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae è soggetta al testo unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000 N.445

Si allega:

1. curriculum vitae in formato europeo;
2. tabella di valutazione dei titoli (contrassegnare con una X)
 - Allegato 2 (facilitatore)
 - Allegato 3 (valutatore)
 - Allegato 4 (tutor obiettivo C1 o D1)
 - Allegato 5 (tutor obiettivo B9)
 - Allegato 6 (personale amministrativo)
3. copia di documento d'identità in corso di validità.

Data,

Firma del richiedente _____

Il sottoscritto, ricevuta l'inf.va di cui all'articolo 13 del D.Lgs.196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs.196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma del richiedente _____