



ISTITUTO COMPRENSIVO

 DI SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

# Via A. Volta, 1 - **24060 VILLONGO (BG)**

🕿 035 927200 🗊 035 925024

e-mail: bgic891004@istruzione.it - pec: bgic891004@pec.istruzione.it

Sito Internet: www.icvillongo.gov.it

**C.F.: 95118490168**

Allegato A - Avviso Esperto MADRELINGUA

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

dell’istituto Comprensivo di Villongo

OGGETTO: Istanza per incarico di ESPERTO MADRELINGUA corso PON “ Competenze di base”

 **Codice identificativo Progetto: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-417 CUP B34CI7000380007**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_in Via/P.zza/C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere individuato quale docente Esperto Madrelingua per il seguente modulo formativo

 OBIETTIVO TRINITY

 OBIETTIVO TRINITY Grade 5

A tal Fine **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

* di essere cittadino italiano o di uno Stato appartenente all’Unione Europea
* di godere dei diritti politici
* di essere in servizio presso le seguenti scuole o altre P.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( in tal caso, si impegna a produrre autorizzazione al Dirigente)*

* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di assicurare la presenza a tutti gli incontri collegati alla realizzazione del modulo
* di essere a conoscenza e accettare senza alcuna condizione quanto riportato nel bando pubblicato da codesto Istituto
* di impegnarsi a partecipare a tutte le attività in presenza e on-line a collaborare a tutti gli adempimenti su piattaforma GPU, compresi i monitoraggi.

Allega: Curriculum vitae

 Fotocopia documento di riconoscimento personale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, **Esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per il consenso

al trattamento dei dati personali

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_