

***Questa scuola è intollerante verso qualsiasi forma di discriminazione, di bullismo e di violenza fisica, verbale o psicologica***

***Allegato 1***

 **Alla Dirigente Scolastica**

**I.C.   AMMIRATO-FALCONE di LECCE**

***OGGETTO****:* ***Avviso esperti*** – **progetto “noi siamo piccoli ma cresceremo” - cod. COD. 10.2.1A FSEPON-PU-2017- 79– autorizzazione n. 38454 del 29/12/2017-** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea)

**PROGETTO “NOI SIAMO PICCOLI MA CRESCEREMO” COD. 10.2.1A FSEPON-PU-2017- 79**

***DOMANDA DI DISPONIBILITA’***

Il / la sottoscritt\_ ……………………………………………… Codice fiscale ………………………………..

Nato/a a………………………………………………………….il…………….Docente di ……………… a tempo determinato / indeterminato **Chiede**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di:

 esperto/a

nel **PROGETTO “NOI SIAMO PICCOLI MA CRESCEREMO” COD. COD. 10.2.1A FSEPON-PU-2017- 79**

**nel modulo/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(***indicare il modulo)*

A tal fine si impegna a svolgere tutte le attività richieste dall’incarico, ivi compresa l’attività di continuo monitoraggio e sensibilizzazione dei corsisti e dei genitori al fine di mantenere costante il numero degli iscritti partecipanti.

**Allega alla presente curriculum vitae e studiorum in formato europeo.**

Il/la sottoscritt\_ consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n.196, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

*Data Firma* …………………………………………