

ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO

LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)

Tel. 0321861146 - Codice Fiscale: 80012920031 Codice Meccanografico: NOIC818005

Sito: [www.calvinogalliate.gov.it](http://www.calvinogalliate.gov.it) - E-mail: [noic818005@istruzione.it](mailto:noic818005@istruzione.it) - Pec: [noic818005@pec.istruzione.it](mailto:noic818005@pec.istruzione.it)



ALLEGATO 1

**Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo "Italo Calvino"  
Galliate (NO)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI FIGURA AGGIUNTIVA**

afferre alla avviso pubblico Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico", Obiettivo Specifico 10.2 *Miglioramento delle competenze chiave degli allievi* Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa.

CUP: J87I17000290007

**Progetto: "Raccontar Galliate" codice 10.2.5A-FSEPON-PI-2018-13**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a ..... (prov. ....)

il ..... e residente in ..... (prov. ....). cap .....

in via ..... n..... tel. .... cellulare .....

email ..... Codice fiscale .....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di TUTOR prevista dal relativo Bando prot. n. 2588/IV.5 del 11/09/2018 per il/i MODULO/MODULI

Titolo	N° ore	Modulo per cui si presenta candidatura (selezionare con x)
Moduli, ovvero un viaggio alla scoperta della monoforma trapezio-ovoidale di A. Bozzola	20	
"Ti ri-sistemo io"	20	

Il/La sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti;
- di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs.196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto.

Data \_\_\_/\_\_\_/2018

Firma

-----