Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ambito Territoriale Cosenza 1
Istituto Comprensivo Cosenza III "V.Negroni"
Via Negroni,5 – Cosenza
Scuole Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Dipartimento Turismo e Beni Culturali
Istruzione e Cultura

Fondi Strutturali Europei
Programma Operativo Nazionale
"Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014- 2020

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Cosenza III "V. Negroni"
Via Negroni,5 - COSENZA

Il sottoscritto_____ Codice Fiscale _____

nato a _____ (Prov.) __ il _____ tel. _____ cell.:_____e-mail_____

Residente a _____ CAP_____ (Prov.) _____ via _____ n. ___

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via_____ n. Cap _____ città _____ (Prov.) ___

CHIEDE

a) di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

☐ ***FIGURA AGGIUNTIVA;***

relativamente al progetto PON Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi. –

Titolo: Per riconoscere le proprie vocazioni- Codice: 10.1.6A-FSEPON-CL-2018-156 - CUP: C89F18000740006.

Allega :
1. **Allegato 2 Tabella di auto-valutazione dei titoli;**
2. **Allegato 3 Dichiarazione privacy;**
3. **Allegato 4 Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità del progetto PONFSE;**
4. **Allegato 5 Dichiarazione al possesso di Buone/Ottime capacità tecniche e informatiche e Piattaforma GPU;**
5. **Allegato 6 Dichiarazione del possesso dei titoli didattici culturali e professionali menzionati nel CV;**
6. **Curriculum vitae in formato europeo *con firma autografa su ogni pagina e dichiarazione del numero tot. di fogli ;***
7. **Copia fotostatica, su entrambi i lati, del documento di riconoscimento, in corso di validità;**
8. **Copia fotostatica, su entrambi i lati, del Codice Fiscale o tessera Sanitaria, in corso di validità.**

Non saranno prese in considerazione le candidature incomplete o non debitamente sottoscritte.

Allega inoltre quanto di seguito indicato:
- _____
- _____
- _____

Data _____ _____
(firma autografa)

Telefono e Fax 0984 – 33104 – C.M. CSIC898008 – C.F. 98094050782 –
E-Mail Cert. csic898008@pec.istruzione.it – E-Mail Min. csic898008@istruzione.it
Sito Web – www.iccosenzaterzonegroni.gov.it