Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Statale Virgilio
Pozzuoli (Na)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ ; residente a_____ alla via_____ tel._____ e-mail (obbligatoria) _____@_____ docente in servizio presso questa istituzione scolastica con incarico a tempo _____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

relativamente al Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-251 CUP B83D21002770005 "Tutto il bello che c'è", di essere nominato quale

BARRARE CON UNA X	Titolo
	Docente esperto
	Docente esperto madre lingua

BARRARE CON UNA X ILMODULO PRESCELTO	Titolo
	JE PARTAGE
	DIFESA PERSONALE

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria personale responsabilità di non aver fatto parte di alcuna commissione per la valutazione dei progetti PON sia a livello regionale che ministeriale e pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto.
Allega :
_ curriculum professionale in formato europeo
_ Griglia di valutazione dei titoli

Data_____ Firma _____
(leggibile)

_I_ sottoscritt_ _____ autorizza il Liceo Statale Virgilio- Pozzuoli (Na) ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione ai progetti suddetti nell'ambito della **PROGRAMMAZIONE PON FSE 2014-2020** secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e nuovo regolamento generale sulla protezione dei dai (UE/2016/679).

Data_____ Firma _____
(leggibile)