

ALLEGATO 1

DOMANDA REFERENTE DELLA VALUTAZIONE

Progetto: PON Competenze di cittadinanza europea – “*IRISH ITINERARIES*” Cod. Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105
CUP B27I18061310007

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S.
“Luigi Di Maggio”
Corso Roma, 119
SAN GIOVANNI ROTONDO

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ il _____ Residente a _____
in Via _____ Tel _____ . cell. _____
e-mail _____, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in
qualità di docente a tempo indeterminato/determinato di _____,
dichiara di aver preso visione dell'Avviso interno prot. n. 7163/9 del 17/12/2018 e accettandone
integralmente il contenuto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione di n. 1 (uno) docente Referente della Valutazione per
l'intero progetto PON Competenze di cittadinanza europea – “*IRISH ITINERARIES*” Cod. Prog.
10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105.

Luogo/Data _____

In fede

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali Scuola Secondaria di 2° Grado “Luigi Di Maggio” Corso Roma n. 119 – 71013 San Giovanni Rotondo (FG), titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

__1__ sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____ autorizza il trattamento
dei suoi dati personali, in conformità. al D.L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____ Firma _____