

ALLEGATO 1

DOMANDA ESPERTO

Progetto: 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/La sottoscritt _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

in Via _____ Tel _____ . cell. _____

e-mail _____ dichiara di aver preso visione dell'Avviso prot. n.

7163/9 del 17/12/2018 e accettandone integralmente il contenuto

CHIEDE

di partecipare, alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di “Esperto” per il modulo di seguito contrassegnato, facente parte del progetto PON Competenze di cittadinanza europea – “IRISH ITINERARIES” Cod. Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105 ;

Modulo: A taste of Ireland

Durata 60 ore

Allegati:

- a) Griglia Valutazione Titoli;
- b) Curriculum Vitae
- c) _____

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.

Il sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____ autorizza il trattamento

dei suoi dati personali, in conformità. al D.L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____ Firma _____