



MIUR

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "S. A. Guastella" CHIARAMONTE GULFI

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di Referente della valutazione,

PROGETTI: "POTENZIA...MENTE" "IMPARARE GIOCANDO"

Programmazione Fondi Strutturali 2014-2020 FSE e FESR. Programma Operativo Nazionale 2014IT05M2OP001 "Per la Scuola: competenze e ambienti per l'apprendimento".

Codice Progetti: 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-239

10.2.1A-FSEPON-SI-2019-140 CUP: I48H18000300007 - CUP: I48H18000310007

Il/la sottoscritto/a	
nato/a a	(), Il/ codice fiscale
residen	te a(),
in via	n telefono fisso
recapito tel. cellulare	indirizzo E-Mail,
Docente di scuola dell'infanzia / prim	aria / secondaria di I grado (<i>cancellare la voce non</i>
pertinente)	
	CHIEDE
di partecipare alla selezione per l'attribu	zione dell'incarico di:
REFERENTE DELLA VALUTA	ZIONE (unico per entrambi i progetti

relativo alle attività sopra indicate.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione dell'Avviso di reclutamento;

"Potenzia...mente" e "Imparare giocando")

 di aver preso visione della tabella contenente i criteri per l'individuazione di esperti/tutor/valutatore interni all'Istituzione scolastica, cui affidare incarichi previsti dai progetti del Programma Operativo Nazionale 20014-2020, approvata con delibera n.º 47

del Consiglio d'Istituto nella seduta del 31 o Pretorio on line dell'Istituzione scolastica.di essere cittadino	ttobre 2019, verbale n° 8, pubblicata all'Albo
di essere in godimento dei diritti politici;	
• non aver riportato condanne penali e non es	ssere destinatario di provvedimenti che
riguardano l'applicazione di misure di preve	nzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudizial	e;
di essere Docente della Disciplina	ed in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica dall' Ai	nno Scolastico;
Si allegano alla presente griglia di valutazione Data/	Firma
Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, dati contenuti nella presente autocertificazio istituzionali della Pubblica Amministrazione.	
Data/	Firma