

## FIGURA AGGIUNTIVA

PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-PU-2017-125 - INCLUSIONE SOCIALE E  
INTEGRAZIONE - CUP H79G16000330007

Al Dirigente Scolastico  
I.C. FOSCOLO GABELLI - SEDE

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_ ) Cap. \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Attuale status professionale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter svolgere attività di formazione, in qualità di **FIGURA AGGIUNTIVA** nei moduli previsti dal Piano Integrato di Istituto di seguito specificati **(1)**:

## SCUOLA PRIMARIA

- A scuola di Minivolley (ore 30)
- Il teatro fisico (ore 30)
- A cena con l'autore (ore 30)

## SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

- La banda è la Banda (ore 30)
- A scuola di Coding (ore 30) modulo verticale
- Notte in sacco a pelo con l'autore (ore 30)
- Matematica in Gioco Problem solving (ore 30)

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- domanda di partecipazione All.1
- dichiarazione dei titoli posseduti All. 2
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritt \_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo di Progetto dell'istituto proponente.

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività esclusivamente dopo l'EFFETTIVA EROGAZIONE alla SCUOLA dei finanziamenti da parte dell'Autorità di gestione.

Il/la sottoscritt \_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

Foggia, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

**(1)** barrare il modulo prescelto .

**Tabella valutazione titoli:  
 FIGURA AGGIUNTIVA  
 PROGETTO10.1.1A-FSEPON-PU-2017-125  
 INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE  
 CUP H79G16000330007**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_, docente a tempo indeterminato in servizio nel  
 plesso di \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 (Testo unico  
 delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),  
 consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non  
 corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**  
**DI SEGUITO I TITOLI E LE ESPERIENZE RELATIVI AL MODULO PER CUI CHIEDE LA PARTECIPAZIONE**  
**COME DA AVVISO PROT. DEL**

TITOLI ED ESPERIENZE	Punti da compilare a cura dell'interessato	Punti Riservato alla Commissione
Laurea vecchio ordinamento/ magistrale specifica (Pedagogia, Scienze dell'educazione e formazione)		
Laurea triennale in tematiche afferenti		
Corsi di specializzazione e perfezionamento e aggiornamento in tematiche afferenti		
Corsi di formazione in counseling, dispersione scolastica, inclusione e metodologie didattiche innovative		
Esperienze coerenti con le attività proposte		
<b>TOTALE</b>		

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_