

Allegato A

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico Statale “Leonardo Da Vinci”

Vallo della Lucania

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in riferimento all’avviso PROT. N. …………….. del …………/10/2019 Progetto “Titolo del progetto “LABORATORI DI ORIENTAMENTO” Codice Identificativo Progetto: 10.1.6A-FSEPON-CA-2018-347,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per lo svolgimento delle attività indicate nellavviso, in qualità di : (Barrare le caselle che interessano)

|  |  |
| --- | --- |
| ESPERTO  | TITOLO DEL MODULO |
| □ | Laboratorio della ricerca del sé - 1 |
| □ | Laboratorio della ricerca del sé - 2 |
| □ | Le vocazioni e il territorio - 1 |
| □ | Le vocazioni e il territorio - 2 |
| □ | Le vocazioni e il territorio - 3 |

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall’avviso e di aver svolto

* da 0 a 4 anni di servizio nella scuola
* da 5 a 10 anni di servizio nella scuola
* oltre 10 anni di servizio nella scuola

Numero \_\_\_\_\_ attività di orientamento e o formazione per gli alunni, per conto dell’istituzione scolastica

Numero \_\_\_\_\_\_ pubblicazioni relative all’orientamento scolastico

Numero\_\_\_\_\_\_\_attività di tutoring/esperto di cui \_\_\_\_\_ riferiti a corsi PON

Allega

 b) Curriculum Vitae in formato europeo;

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della procedura prevista dall’avviso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_