## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'ICS G. Carducci di OLGINATE

Conferimento incarichi a seguito di avviso interno/esterno per la selezione di figure professionali (esperti, tutor e figura aggiuntiva) da impiegare nella realizzazione del Progetto Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea). Avviso AOODGEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. Competenze di base

sottoscritt		Nat a
	(Prov) il //	Codice fiscale
_ _ _ _ _	_  _   Residente a	<del>-</del>
fax	viacell	
		in qualità di:
□docente a tempo indeterminato		
□docente a tempo determinato al 30/0	06/2018 –	
□docente a tempo determinato al 31/0	08/2018	
in servizio presso l'Istituto Comprensivo	o Statale G.Carducci di Olginate	
	CHIEDE	
di essere ammesso alla selezione per l'	individuazione di ESPERI/TUTOR/FI	GURE AGGIUNTIVE INTERNE
come richiesto dall'avviso PROT	del,	
In narticolare è interessato al/ai seguer	nte/i progetto/i dell'ambito	

MODULO	TITOLO	Tipologia	Figure richieste (barrare la o le voci di
		proposta	interesse)
1.1	ICanGiocare, Sperimentare E Imparare	Educazione	□ Esperto madrelingua (30 ore)
		bilingue- Scuola	□ Tutor docente della scuola dell'infanzia o
L'inglese	dell'infanzia	con competenze in lingua inglese (30 ore)	
			□ Figura aggiuntiva docente della scuola
			dell'infanzia con esperienza nella didattica
			inclusiva (20 ore)

Il sottoscritto, nell'autocertificare la veridicità delle indidati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, alla presente domanda.  Allega:	• •
- Curriculum vitae in formato europeo	
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Allegato 2	2
- Scheda di autovalutazione - Allegato 3	
- Fotocopia carta d'identità	
Data,/	Firma