**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI SELEZIONE ESPERTO MADRELINGUA INGLESE E/O DOCENTE DI LINGUA INGLESE**

C-1-FSE-2014-1119 “Let’s improve our English” Bando 676/Bis

 **CUP: H99J14001810007**

 Al Dirigente Scolastico

dell’IISS.”Ven.I.Capizzi”

Via Umberto,279

95034 BRONTE

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per il reclutamento di n. 1 esperto madrelingua inglese e/o di n.1 docente di lingua inglese per ricoprire l’incarico di docenza, per n. 15 ore, finalizzato al progetto **C-1-FSE-2014-**1119 “Let’s improve our English” Bando 676/Bis.

Consapevole delle sanzioni previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

**Dichiara**

* Di essere cittadino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere madrelingua inglese
* Di non aver riportato condanne penali
* Di non avere procedimenti penali pendenti
* Di essere dipendente della seguente Amministrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di aver ottenuto l’autorizzazione (qualora dipendente di altra Amministrazione) allo svolgimento dell’incarico oggetto del presente avviso
* Di impegnarsi a presentare l’autorizzazione allo svolgimento dell’incarico
* Di possedere competenze informatiche

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* griglia di valutazione compilata.

Il/la sottoscritt\_\_\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Gruppo di coordinamento

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,lì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

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