

Allegato A1 - PON Domanda Referente per la valutazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ICS "SCINA' - COSTA"
PALERMO

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	Cup
10.2.1A	10.2.1A-FSEPON - SI - 2017 -151	IO CRESCO : A PICCOLI PASSI...DIVENTO GRANDE!	B77I18065520007

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a ;..... il
residente a
;.....) in via/piazza
CAP Tel./Cell.
e-mail
Codice Fiscale
Titolo di studio:

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualità di

- o **Referente per la valutazione**

1 sottoscritt_ dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

1 sottoscritt_ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675.

Allega alla presente:

Fotocopia documento di identità; Curriculum Vitae sottoscritto; Scheda sintetica compilata e sottoscritta; Eventuale autorizzazione dell'Amministrazione appartenenza.

In fede

.....