

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Alla Dirigente Scolastica****Istituto Comprensivo di Robilante****P.zza della Pace, 8****12017 Robilante (CN)** |

***CUP: J12G20000910007***

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Richiesta di partecipazione alla selezione per n. 1 docente di supporto per la realizzazione del progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato “Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”****Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato** ***“Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”*** |

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di Robilante prot. n. 2991 del 26/06/2020 per la selezione di n. 1 docente di supporto per la realizzazione del **Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato *“Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”***

**PRESENTA**

la propria candidatura per l’incarico di docente di supporto per la realizzazione del **Progetto PON 10.8.6A-FESRPON-PI-2020-330 denominato *“Smart class, smart student. Tutti a scuola anche a distanza”.***

Alla presente istanza allega:

* *Curriculum vitae* in formato europeo
* Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità (ALL. 2A)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali in suo possesso e si impegna alla presentazione della documentazione qualora richiesta da Codesto Istituto.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *FIRMA*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*