**ALLEGATO A ( ESPERTO )**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico**

II sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………..

nato a …………………………………………………….Prov. (………………… ) il …………………………

residente a……………………………………………………………………………Prov. (…………………… )

in Via………………………………………………………n………… Codice Fiscale …………………………..

N° Tel Fisso………………………n° tel cellulare…………………………

Ruolo ………………………………………………. scuola……………………………………………….

email………………………………………………..PEC………………………………………………………

**DICHIARA la propria disponibilità**

A partecipare all’avviso indetto da codesto Istituto, mediante la presentazione della domanda al PON ***I CARE*** *- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche-.*

In qualità di (specificare la figura richiesta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere in possesso delle caratteristiche specifiche richieste dal bando e in particolare

\_

\_

\_

\_

(Indicare titoli o esperienze che attestino la specificità del profilo richiesto)

Inoltre dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative all’assunzione di incarichi occasionali nella P.A. in riferimento alla normativa vigente

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_