****

**ISTITUTO COMPRENSIVOSTATALE“ P. LEONETTI senior “**

**Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado**

**Via Vieste – 87064 SCHIAVONEA di CORIGLIANO (CS) – Tel./Fax 0983/856636**

**C.F. 84000530786-Cod. Min. CSIC81100L** <https://www.icleonetti.edu.it/>

**E****-mail:****CSIC81100L@istruzione.itp****ostacertificata:** **CSIC81100L@pecistruzione.it**

Allegato1 – PON progetto“Educazione all’imprenditorialità” - Domanda ESPERTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 **Dell’Istituto comprensivo Leonetti di Corigliano Rossano**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sottoazione** | **Progetto** | **Titolo modulo** | **Importo**  |
| 10.2.5A | FSE-PON-CL-2019-92 | Creatività ed imprenditorialità a scuola | € 17.846,00 |
| **CUP: E35E17000350007** |  |  |

l/la sottoscritto…………………………..……………….. nato……………………………………………………….. (…………………) il …………………………….…….residente a… …………………(… )in via/piazza……………..

……………………………………………………………………… n.……………………….…. CAP……………….………Telefono ……………..…………… Cell.……..……………………e-mail………………………………………………………………

Codice Fiscale …………………………………..…………………………………………

Titolo di studio: ……………………………………………………………………………………….

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di cui in oggetto per

* A- Esperto docente interno all’Istituto Comprensivo Leonetti di Corigliano Rossano
* B-Esperto docente in servizio presso altre istituzioni scolastiche
* C-Esperto esterno alle istituzioni scolastiche

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al bando indicato in oggetto in qualità di esperto per l’insegnamento nel modulo (si possono scegliere più moduli)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sotto****azione** | **Codice identificativo progetto** | **Titolo Modulo** | **Indicare la scelta** |
| 10.2.5A | 10.2.5A-FSEPON-CL-2019-92 | Cittadinanza partecipativa imprenditorialità |  |
| 10.2.5A | 10.2.5A-FSEPON-CL2019-92 | Innovazione digitale e sviluppo |  |
| 10.2.5A | 10.2.5A-FSEPON-CL2019-92 | Creating a Win-Win project |  |

\_l\_sottoscritt\_dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto,se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di avere competenze specifiche nell’uso della Flipped Classroom e nella progettazione didattica per competenze attraverso le Unità di Apprendimento.

\_l\_sottoscritt\_autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi del DPGRUE2016/679 e sue modifiche, nonché del d.lgs 196/2003 (codice della privacy) e dichiara di aver letto e di accettare l’Informativa allegata al presente Avviso per come prevista dal Regolamento UE2016/679art. 13e14.

Allega alla presente:

* Fotocopia documento di identità;
* Curriculum Vitae europeo sottoscritto;
* Autodichiarazione punteggi e titoli sottoscritta (Allegato n.2);
* Autodichiarazione sottoscritta dei requisiti di ammissione indicati nell’art.3 del bando;
* Eventuale autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza.
* Informativa privacy sottoscritta (Allegato n.3)

 In fede…….………………………