

Allegato n.1

Al Dirigente Scolastico
del 3° Circolo didattico di Pozzuoli

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ ; residente a _____
alla via _____ tel. _____
e-mail utilizzata realmente (obbligatoria) _____@_____
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di essere nominato quale ESPERTO ASSISTENZA PARENTALE per il percorso:

F 1-FSE-2010-633

DICHIARA INOLTRE

sotto la propria personale responsabilità di non aver fatto parte di alcuna commissione per la valutazione dei progetti PON sia a livello regionale che ministeriale e pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto.

Allega :

- _ curriculum professionale in formato europeo
- _ Griglia di valutazione dei titoli (ALLEGATO 2)

Data _____

Firma _____
(leggibile)

I_ sottoscritt_ _____ autorizza il 3° Circolo didattico di Pozzuoli "G. Rodari" ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al progetto, parte del Piano Integrato, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "competenze per lo sviluppo" secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____
(leggibile)