

Allegato A - Istanza valutatore/gruppo operativo

Al Dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “Nino CORTESE”

Via Benedetto Croce n. 38

80026 Casoria

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapiti telefonici cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**  codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’attribuzione del seguente incarico (barrare):

❒ Referente Valutatore INFANZIA PON FSE:"Competenze di base" (Avviso pubblico MIUR n. 1953 del 21/02/2017, autorizzato con nota no AOODGEFID/195 el 10/01/2018.

**Titolo progetto: “Scuola amica” 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-45**

❒ Referente Valutatore PRIMARIA/SECONDARIA PON FSE:"Competenze di base" (Avviso pubblico MIUR n. 1953 del 21/02/2017, autorizzato con nota no AOODGEFID/195 el 10/01/2018.

**Titolo progetto: “Scuola amica” 10.2.2A-FSEPON-CA- 2017-53**

A tal fine dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal gruppo di Progetto e a partecipare alle attività e alle altre attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Allega:

………………………………………………..

.........................................................................

.........................................................................

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso pubblico e autorizza al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.Lgvo 196/2003 per fini funzionali all’incarico.

Casoria, lì.......................... In fede