

*ISTITUTO COMPRENSIVO* “GIOVANNI XXIII”

76017 SAN FERDINANDO DI PUGLIA (BT) - Via Ofanto, 29

Tel. e fax Presidenza: 0883/621135 tel. e fax Segreteria:0883/621186

C.M.: FGIC871006 C.F.: 90095100724 C.U.U.: UF5J1I SITO WEB:www.icgiovanni23.edu.it/joomla3

E-mail: fgic871006@istruzione.it E-mail p.e.c.: fgic871006@pec.istruzione.it

**Allegato A - DOMANDA DI AMMISSIONE**

**ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO**

 **Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ I.C. GIOVANNI XXIII**

**SAN FERDINANDO DI PUGLIA**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione in qualità di ESPERTO del **Progetto 10.1.1A-FSEPON-PU-2023-6“*A Mani Intrecciate”***

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di questa Istituzione**

**COMUNICA**

**la propria candidatura in qualità di ESPERTO per il seguente modulo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CODICE PROGETTO** | **Tipo di intervento**  | **Titolo del Modulo** | **Ore di docenza** |
| **10.1.1A-FSEPON-PU-2023-6**  | Espressione artistica | **A Mani Intrecciare** | **30** |

A Tal fine allega:

**- Allegato B - Griglia valutazione titoli;**

**- Allegato D - Informativa privacy;**

**- Curriculum vitae in formato europeo.**

**- Documento d’identità valido**

San Ferdinando Di Puglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

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