ISTANZA DI CONFERIMENTO INCARICO ***Allegato 1***

Al Dirigente Scolastico
I.C. "CROCE-MOZZILLO"
MANFREDONIA

_ l _ sottoscritt_____nat_ a _____ (Pr. ____)

il _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente nel Comune di _____ (Prov. di _____) Cap. _____

Via /Piazza _____ n. civ. _____ Tel_____

Cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

docente a tempo indeterminato presso _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di formazione, nel corso di formazione inerente didattica digitale, STEM, robotica e gestione del cloud.
A tal fine allega il curriculum vitae in formato europeo con in evidenza le competenze informatiche inerenti le attività di formazione e la tabella di valutazione dei titoli debitamente compilata, come richiesto dagli artt. 4 e 5 dell'Avviso.

Il/la sottoscritt ____ si impegna a realizzare quanto stabilito dall'Avviso di selezione e di rispettare l'articolazione del corso ivi indicata (art. 3 dell' Avviso).

Il/la sottoscritt __ è consapevole ed accetta che il compenso spettante verrà corrisposto al termine delle attività del corso che dovrà concludersi entro e non oltre il 09/06/2023.

Il/la sottoscritt _ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/2003, del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 101/2018.

Manfredonia, lì

Firma

_____