\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - OMNICOMPRENSIVO DI AMANDOLA**

Via Carlo Baiocchi, 1 - 63857 AMANDOLA FM - Tel. 0736847516 - Fax 0736847408 – E-mail: apis004007@istruzione.it

Codice Meccanografico: APIS004007 - Codice Fiscale: 80007950449 – PEC: [apis004007@pec.istruzione.it](mailto:apis004007@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.iis-amandola.gov.it](http://www.iis-amandola.gov.it) con sezioni associate

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFANZIA AMANDOLA**  Piazzale Togliatti 3  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847315 | **PRIMARIA AMANDOLA**  Via Cesare Battisti 84  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840763 | | **SEC. I GRADO AMANDOLA**  Via Cesare Battisti 84  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736840762 |
| **INFANZIA MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | **PRIMARIA MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 | | **SEC. I GRADO MONTEFORTINO**  Via A. Petetta  **63858 MONTEFORTINO (FM) -** Tel. 0736859144 |
| **INFANZIA S.VITTORIA IN MATENANO**  Via Farfense, 5  6**3028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780800 | **PRIMARIA S.VITTORIA IN MATENANO**  Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780110 | | **SEC. I GRADO S.VITTORIA IN MATENANO**  Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN M. (FM) -** Tel. 0734780119 |
| **IST.TEC. ECONOMICO -** Via Carlo Baiocchi, 1  **63857 AMANDOLA (FM) -** Tel. 0736847516 | | **I.P.S.C.T. -** Viale della Vittoria  **63028 S.VITTORIA IN MATENANO (FM) -** Tel. 0734780814 | |

**Allegato 1**

**“Istanza di partecipazione”**

**OGGETTO :** Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020.

**Avviso Prot. AOODGEFID/1953 del 21/02/2017 “Competenze di base”.** Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) – Obiettivo specifico – 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti, formatori e staff. Azione 10.2.1. Azioni specifiche per la scuola dell’infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa - espressività corporea); azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc..). ***Scuola del primo ciclo APIC80500V***

10.2.2A-FSEPON-MA-2017-63 TUTTI PIU’ COMPETENTI CUP:B25B17000290007

**AVVISO SELEZIONE ESPERTO ESTERNO– Modulo “EATING, DRINKING AND SHOPPING AROUND THE TOWN”.**

**Domanda di partecipazione alla selezione di Scuola di lingue con Esperto madrelingua inglese**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S. - Omnicomprensivo

Via Carlo Baiocchi, 1

63857 AMANDOLA

Il/La sottoscritto/a …………………………………..…………..C.F. ……………………………….

Nato/a a ………………………………………………..…………………….. il ……………………

Tel. ………………………………….. Cell…………………….. e-mail ……………………………

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via ………………………………. Cap. ……………… città ……………………………………….

**in qualità di rappresentante legale della Scuola**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede al seguente indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di madrelingua inglese, nell’ambito del PON Codice progetto 10.2.2A-FSEPON-MA-2017-63

per il modulo EATING, DRINKING AND SHOPPING AROUND THE TOWN

A tal fine dichiara che l’esperto è il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre lingua inglese status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano :

* Copia di un documento di identità del rappresentante legale della Scuola;
* Copia di un documento di identità dell’esperto individuato.
* Curriculum vitae dell’esperto individuato
* Scheda di autovalutazione redatta dal soggetto giuridico (Allegato 2);
* Dichiarazione sostitutiva atto notorio dell’esperto designato (Allegato 3);
* Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 (Allegato 4).

Il/La sottoscritt\_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritt\_ autorizza altresì l’Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali da lui forniti per le finalità di gestione della selezione (D.Lgs. n. 196/2003).

Data, Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_