**ALLEGATO 1AT**

# Al Dirigente Scolastico

# dell’Istituto Superiore “Majorana - Arcoleo”

# CALTAGIRONE

OGGETTO: PON 2014-2020- *Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 -*  **CANDIDATURA ATTORE DEL TERRITORIO**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del *(indicare per esterno la denominazione del soggetto del territorio)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente

**DICHIARA**

di aderire alle finalità previste dalle azioni progettuali in oggetto e di partecipare alla selezione per personale esperto per il modulo:

***(\*) contrassegnare il corso cui si intende partecipare (solo uno per ogni domanda)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Passeggiata storico - letteraria: Caltagirone e la sua storia nello sguardo dei protagonisti e dei suoi grandi autori** | N. 1 Esperto per 10 ore munito di Laurea in Discipline storiche, docente universitario con conoscenze specifiche relative al territorio calatino; |  |
| N. 1 Esperto per 10 ore munito di Laurea e con specifiche conoscenze in ambito museale; |  |
| N. 1 Esperto munito di Laurea, operante all’interno di una Biblioteca e con specifiche conoscenze riguardo gli strumenti atti alla consultazione di testi, alla rielaborazione di quanto letto e alla produzione di testi brevi ben costruiti (sia a livello linguistico sia di costruzione progressiva dell’informazione) e adatti alle varie situazioni interattive. |  |
| **Noi... dei fuoriclasse** | N. 1 Esperto di Arte, Scrittura creativa e Teatro, per 30 ore |  |

Il/La sottoscritto/a, all’uopo

**DICHIARA**

di indicare quale esperto per l’espletamento delle attività formative del modulo progettuale sopra indicato il seguente nominativo:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il personale esperto esterno sopraindicato produrrà la seguente documentazione ai fini della formulazione della procedura di selezione:

a) Traccia programmatica relativa all’azione (allegato N. 2AT)

b) *Curriculum vitae* in formato europeo in cui devono essere evidenziati i riferimenti ai criteri presenti all’interno della Scheda individuale valutazione titoli (allegato N. 3AT)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

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

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al corso secondo le modalità previste dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**

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