|  |
| --- |
| **ALLEGATO A -ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - D.M. n. 65/2023**  Titolo del progetto RAFFORZAMENTO COMPETENZE STEM e MULTILINGUISTICHE  Codice identificativo progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-32815CUP: H84D23002520006 -  **FIGURA PROFESSIONALE FORMATORE ESPERTO LINGUA INGLESE**  **M4C1I3.1-2023-1143-1242 - LINEA DI INTERVENTO B –**  **REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI ANNUALI DI LINGUA E DI METODOLOGIA PER DOCENTI** |

Al Dirigente Scolastico

I.C. J.Sannazaro

Oliveto Citra (Sa)

[saic81300d@isruzione.it](mailto:saic81300d@isruzione.it)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  |
| Codice Fiscale | |  |
| * Docente presso ...........................................   materia/disciplina .......................................   * Esperto esterno | |  |
| Nascita | Comune |  |
| Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| Residenza | CAP | Comune |  |
| Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email |  |

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **FORMATORE ESPERTO INLINGUA INGLESE** in relazione al seguente percorso:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M4C1I3.1-2023-1143-1242 - Linea di Intervento B –**  **Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docent**i | | | | | | |
| Ordine | Pecorsi  n. | n.  ore/  percorso | Docenti destinatari  n. | Attività | Esperto formatore | Compenso  Importo Orario Lordo Stato |
| Docenti di tutti gli ordini | 1 | 55 | 10 | Linea di intervento B - formatore lingua inglese per la realizzazione di un corso di formazione finalizzatoal conseguimento di un livello di preparazione della certificazione inglese  livello B1 | Madrelingua ovvero  possesso di certificazione C1 Lingua Inglese | € 122,00 |

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* proposta formativa
* Allegato B (tabella dei titoli di valutazione )
* Allegato C - Dichiarazione assenza di incompatibilità
* Curriculum Vitae in formato europeo per la pubblicazione
* Copoa del documento d’identità

Data firma

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti, nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* + di essere in possesso del seguente requisito minimo di accesso alla selezione (art. 7 dell’avviso)
  + di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
  + di essere in godimento dei diritti politici
  + di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
  + di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti
  + di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
  + di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal gruppo operativo
  + di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
  + di avere la competenza informatica per l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti”

PNRR”

Data firma