

**ALLEGATO A**

**PON-FSE “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”  
Avviso Prot. n. AODGEFID/10862 del 16/09/2016  
Programmazione 2014-2020 – Anno scolastico 2017-2018  
Codice Progetto: 10.1.1A - FSEPON-SI-2017-91  
“ALTERNATIVA-MENTE”**

**Al Dirigente Scolastico  
ISS “E.le Basile- M.  
D’ALEO”  
MONREALE\_**

**DOMANDA DI DISPONIBILITA’  
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

PER INCARICO DI _____	
PROGETTO	COD.                                  AZIONE                                  MODULO
COGNOME:	NOME:
Data di nascita:	/ /
Luogo di nascita:	Città _____ Prov: _____
Residente:	Via _____ n° _____ Città _____ Prov.: _____, CAP _____
Codice Fiscale:	
Recapiti telefonici:	Abitazione _____ Cellulare _____
Indirizzo E-mail:	_____ @ _____
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> DIPLOMA _____ <input type="checkbox"/> LAUREA (SPECIFICARE) _____ <input type="checkbox"/> ALTRO _____
<p>Dichiara, sotto la propria responsabilità , di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.</p> <p>F.to</p>	
<p>Il/la sottoscritto/a allega:</p> <p>✂ curriculum Vitae in formato europeo.</p> <p>✂ tabella riepilogo titoli.</p>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

### TABELLA RIEPILOGO TITOLI

<b>TITOLO</b>	<b>Punti dichiarati dal richiedente incarico</b>	<b>Punti assegnati dalla Commissione</b>
<b>Titoli di studio universitario</b>		
<b>Diploma</b>		
<b>Titoli valutabili</b>		
<b>Possesso di titoli specifici coerenti con il modulo</b> (master, abilitazioni, specializzazioni, ecc.); ogni esperienza di formazione		
<b>Esperienze formative</b> Partecipazione a corsi di formazione afferenti alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione		
<b>Certificazioni Informatiche</b> (ECDL – EIPASS ) Altre certificazioni		
<b>Esperienze lavorative e/o professionali</b> Esperienza in attività laboratoriali come Tutor su PON/ POR Esperienza in attività laboratoriali come esperto Formatore su PON/ POR		

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_