

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO

**"2° DON BOSCO - VERDI"**

VIA S. PELLICO, 34 – 80019 – QUALIANO (NA)

TEL 081 8181900 FAX 081 8181900

SITO: <http://www.ic2donbosco-verdi.gov.it>

E-MAIL: [NAIC8DX006@ISTRUZIONE.IT](mailto:NAIC8DX006@ISTRUZIONE.IT)

CODICE MECCANOGRAFICO NAIC8DX006

C.F. 95171310634



ALLEGATO A

Al Dirigente  
Scolastico

dell'I.C. 2 Don Bosco-Verdi di Qualiano (NA)

## MODELLO DI DOMANDA

Avviso prot. n. AOODGEFID/38007 del 27/05/2022 "Ambienti didattici innovativi per la scuola dell'infanzia"- Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) –REACT EU Asse V – Priorità d'investimento: 13i – (FESR) "Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia" – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia – Azione 13.1.5 – "Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"

### PERSONALE DOCENTE e AMMINISTRATIVO INTERNO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, docente/amministrativo a tempo indeterminato dell'I.C. 2 Don Bosco-Verdi

#### A tal fine dichiara :

- di aver preso visione del bando
- di aver preso visione dei requisiti d'accesso alla docenza dei moduli
- di essere a conoscenza che la graduatoria degli aspiranti sarà stilata dal Dirigente Scolastico sulla base della tabella di valutazione dei titoli presente nell'avviso di selezione.

#### Si allega:

- curriculum vitae in formato europeo riservandosi di fornire a richiesta la documentazione di quanto dichiarato;
- documento di riconoscimento in corso di validità
- scheda di autovalutazione titoli

Qualiano, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del DGPR 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda

In fede \_\_\_\_\_