

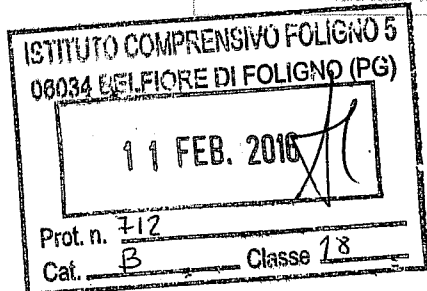


ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOLIGNO 5

Via Liè 1/A 06034 Belfiore di Foligno (PG) – Tel. e fax 0742 660071

C.F.: 82001380540 – C.M. PGIC83100E

www.icbelfiorefoligno.it email: pgic83100e@istruzione.it – pgic83100e@pec.istruzione.it



Allegato A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Foligno 5
via Liè 1/A - fraz. Belfiore
06034 Foligno

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per personale interno per incarico di esperto progettista in riferimento al progetto:

Cod. id. progetto: 10.8.1.A1 – FESR PON – UM – 2015 – 35 La scuola nel futuro

CUP: D66J15000920007

Il sottoscritto DORONZO SAVIO nato a [redacted]
il [redacted] e residente a FOLIGNO cap. 06034 Prov. PG
in Via [redacted] n. [redacted] status professionale ARCHITETTO
Codice fiscale [redacted] tel. [redacted]
e-mail [redacted]

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di Progettista per il progetto **10.8.1.A1 – FESR PON – UM – 2015 – 35 La scuola nel futuro**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Scheda riepilogativa titoli allegato B.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del DS e del DSGA dell'Istituto proponente.

BELFIORE, li 11 / 02 / 2016

Firma [Signature]

Il sottoscritto autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

BELFIORE, li 11 / 02 / 2016

Firma [Signature]



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FOLIGNO 5

Via Liè 1/A 06034 Belfiore di Foligno (PG) – Tel. e fax 0742 660071

C.F.: 82001380540 – C.M. PGIC83100E

www.icbelfiorefoligno.it email: pgic83100e@istruzione.it – pgic83100e@pec.istruzione.it



Allegato B

Il sottoscritto DORONZO SAVIO nato a [redacted]
il [redacted] e residente a FOLIGNO cap. 06034 Prov. PG
in Via [redacted] n. [redacted] Codice fiscale [redacted]

in relazione all'avviso di selezione per personale interno per incarico di **esperto progettista** per il progetto **Cod. id.: 10.8.1.A1 – FESR PON – UM – 2015 – 35 La scuola nel futuro - CUP: D66J15000920007**, dichiara di possedere i seguenti titoli e competenze.

TITOLI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI			VALUTAZIONE (riservato alla Commissione)
TITOLI DI STUDIO	Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (informatiche, matematica, fisica ecc.)	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
	Corso di specializzazione o perfezionamento post-laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (informatiche, matematica, fisica ecc.)	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	
TITOLI DIDATTICI CULTURALI	Corsi di aggiornamento nella materia oggetto dell'avviso	n. <u>/</u> corsi	
	Titolo specifico nella materia oggetto dell'avviso	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	
ATTIVITÀ PROFESSIONALE	Abilitazione professionale attinente la tipologia di incarico	<input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
	Collaborazioni con Università, associazioni professionali ecc. per la materia oggetto dell'avviso	n. <u>/</u> collab.	
	Pregresse esperienze, in qualità di progettista, in progetti FESR attinenti al settore richiesto	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	
	Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti FESR attinenti al settore richiesto	<input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no	
	Responsabile laboratorio informatico presso istituti scolastici	n. <u>/</u> aa.ss.	
	Referente o funzione strumentale per la tecnologia presso istituti scolastici	n. <u>/</u> aa.ss.	

Si allega curriculum vitae in formato europeo.

BELFIORE, li 11 / 02 / 2016

Firma [signature]