

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 3

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI PROGETTISTA PROGETTO codice 10.8.1.A3-FESR PON-UM-2015-13 per la realizzazione ambienti di apprendimento.

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
 Il ____/____/____ e residente a _____ in Via _____ N° ____
 cap. _____ Prov. _____ status professionale _____
 Codice Fiscale _____ tel. _____
 e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di progettista per il progetto PON FESR 2014-2020 -AZIONE 10.8.1.A3 e dichiara quanto segue:

| | |
|---|---|
| 1 | Diploma di scuola superiore di secondo grado ad indirizzo tecnico-informatico o comunque relativo alle competenze richieste dal bando: _____ conseguito presso _____ anno scolastico ____/____ |
| 2 | Laurea specifica nei settori informatica, ingegneria informatica, ingegneria elettronica, ingegneria delle telecomunicazioni: Laurea in _____ conseguita presso _____ anno accademico ____/____ votazione _____ |
| 3 | Certificazioni informatiche: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ |
| 4 | Corsi di formazione con attestato su materie informatiche conseguite negli ultimi 5 anni: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ |
| 5 | Aver svolto attività di progettista/collaudatore in progetti FESR: _____ _____ |
| 6 | Partecipazione azioni del PNSD con incarico di animatore digitale: _____ _____ |
| 7 | Attività professionale costituita da: incarichi documentati attinenti al coordinamento e la gestione di tutti gli aspetti legati alle ICT presso istituti scolastici: 1. _____ 2. _____ 3. _____ |

| | |
|---|--|
| | 4. _____ 5. _____ |
| 8 | Esperienze lavorative in settori informatici presso aziende (almeno un anno di servizio lavorativo): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ |

A tal fine allega:

Curriculum vitae in formato europeo;

__ I __ sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Gruppo Operativo di progetto dell'Istituto proponente.

_____, li ___/ ___/ _____

Firma _____

__ I __ sottoscritt_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

_____, li ___/ ___/ _____

Firma _____