

ALLEGATO B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO ASSISI 3

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE 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 collaudatore 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 \_\_\_\_\_