Allegato A

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Omnicomprensivo**

***“P. G. Castelli*”**

**71010 - Carpino (FG)**

Oggetto*:* *Avviso per il reclutamento di docenti interni al fine di realizzare gli interventi didattici di cui al progetto* *“SNAI Area Interna Gargano” - Azione 2 – Sostegno all’istruzione e alla formazione - Intervento 2.1b – “Potenziamento curricolare e attività extracurricolari per le scuole del primo e del secondo ciclo di istruzione” – Attività 2 - Intervento finanziato con risorse della Legge 147/2013 (legge di stabilità 2014) -* CUP:C49C20000870002 *-* ***DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI DOCENTI PER I CORSI DI RECUPERO DI ITALIANO E MATEMATICA IN ORARIO EXTRACURRICULARE***.

Il/La sottoscritto/a ………………………………………., Codice Fiscale……………………………….. nato/a a ………………………. Prov. (…….) il ……………………., residente in ………………………………….. Prov. (…….) Cap ………….. Via ………………………………. n……, Tel.……………………….. indirizzo e-mail……………………………………., in servizio presso l’Istituto………………………………………………………………… in qualità di docente di.……………………………………………, con contratto a tempo indeterminato/determinato fino al termine delle lezioni,

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso Prot. n. ……………… del………………….., per il **reclutamento di docenti** di ………………………………………………………….. per la Scuola …………………………………………………………., da impiegare nei *“CORSI DI RECUPERO IN ORARIO EXTRACURRICULARE”*, previsti dal Progetto in oggetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara\*:

 di possedere i titoli richiesti ai fini della candidatura;

 di accettare fin da ora tutte le condizioni previste dall’Avviso di selezione;

 la propria disponibilità a svolgere l’incarico nei tempi, nei luoghi e secondo l’orario previsto e/o concordato con l’istituzione scolastica in cui sarà nominato/a;

 di rendersi disponibile per altre nomine sui corsi interni;

 di non rendersi disponibile per altre nomine sui corsi interni;

 di rendersi disponibile per eventuali incarichi rimasti vacanti in altre scuole della *“Rete Interscolastica Area Interna Gargano”*. A tale proposito, esprime come preferenza la disponibilità per incarichi presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non rendersi disponibile per eventuali incarichi rimasti vacanti in altre scuole della *“Rete Interscolastica Area Interna Gargano”*.

Il/La sottoscritta altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Si allega:

1. Copia documento di identità valido;
2. Allegato B - Dichiarazione assenze cause di incompatibilità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*: barrare le voci che interessano.