**Allegato 1 – Modello di domanda di partecipazione alla selezione.**

***da far pervenire entro le ore 23,59 del 07 giugno 2020***

Alla Dirigente

Ufficio XI – A.T. di Trapani

**OGGETTO: Avviso per la procedura di selezione di n. 2 unità di personale docente da destinare ai progetti regionali e provinciali di rilevanza didattica e culturale, ai sensi dell’art. 1, comma 65, della Legge n. 107 del 13 luglio 2015, per l’anno scolastico 2020/2021.**

**Domanda**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare alla procedura di selezione riservata al personale docente per l’assegnazione presso l’Ufficio XI – A.T. di Trapani, su progetti di valore regionale e provinciale, ai sensi dell’art. 1 comma 65, legge n. 107 del 2015, per l’a.s. 2019/20.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**dichiara sotto la propria responsabilità**

1. di essere docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione e codice meccanografico dell’istituzione scolastica);
2. di essere consapevole che l’assegnazione al progetto è subordinata alla possibilità di utilizzare sul posto di insegnamento lasciato disponibile un corrispondente docente appartenente all’organico potenziato;
3. di essere disponibile a permanere nella posizione di utilizzo per la prevista durata di assegnazione di un (1) anno.

Si allegano:

* la copia di un documento di identità *(leggibile)*;
* il curriculum vitae

**Recapito per comunicazioni**

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

 **FIRMA**