Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Classico Statale-Liceo delle Scienze Umane “Francesco Durante”

di Frattamaggiore - Napoli

Oggetto: *Istanza di partecipazione relativa alla procedura di selezione di esperto per il percorso formativo “Preparazione ai corsi di laurea in Medicina e Professioni Sanitarie” afferente al Progetto di cui al DM.65/2023 - M4C1I3.1-2023-1143-P-27595 – Intervento A -* *CUP: D74D23003160006*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel.cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione relativa all’attribuzione dell’incarico di esperto, per il percorso formativo specificato in oggetto, afferente alla tipologia “Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione oppure Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” per la realizzazione del Progetto Piano Nazionale di Ripresa E Resilienza Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto Docente in servizio per l’A.S. 2023/24 di codesta Istituzione Scolastica

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_