



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980  
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008  
E-mail ceic8ah008@istruzione.it  
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it  
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.gov.it



Allegato A

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI DELEGATO DEL DS E SUPPORTO OPERATIVO

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5. Programma Operativo Complementare “Per la Scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento» 2014-2020” Asse I – Istruzione – Fondo di Rotazione. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo specifico 10.2 – Miglioramento delle competenze chiave degli allievi – Azione 10.2.5 – Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d’impresa. Avviso pubblico n. AOODGEFID/2775 del 08.03.2017 per la realizzazione di “Progetti per il potenziamento dell’educazione all’imprenditorialità”

**Codice progetto: 10.2.5A-FSEPON-CA-2019-202**

**CUP E58H17000370007**

**Titolo “Banchi d’impresa”**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (prov. ....) il ..... e residente in  
.....(prov. ....) cap ..... via  
..... n. ....

Tel. .... cellulare ..... email

..... Codice fiscale .....

### CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione prevista dal bando prot. n. .... per la figura professionale di:

**DELEGATO DEL DS**

**SUPPORTO OPERATIVO**

Il/La sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità: - di essere in possesso dei titoli di ammissione previsti; - di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**“FILIPPO SANTAGATA”**

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980  
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008  
E-mail [ceic8ah008@istruzione.it](mailto:ceic8ah008@istruzione.it)  
pec: [ceic8ah008@pec.istruzione.it](mailto:ceic8ah008@pec.istruzione.it)  
Sito Web: [www.icgricignanodiaversa.gov.it](http://www.icgricignanodiaversa.gov.it)



e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. A tal fine autocertifica i punteggi di cui all'allegato B.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti: 1. Allegato B\_\_\_\_\_ – Valutazione titoli; 2. Curriculum vitae su modello europeo sottoscritto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_