*ALLEGATO A*

Al Dirigente Scolastico ………………………………………

**OGGETTO: Disponibilità a ricoprire l’incarico di FORMATORE nell’ambito del progetto di formazione del Piano Nazionale Formazione.**

***Dichiarazione di disponibilità***

Il/La sottoscritt\_ nat a il

e residente a in Via

N° cap. Prov. status professionale

SEDE DI SERVIZIO Codice Fiscale

tel. \_e-mail @

*CHIEDE*

di partecipare al bando, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di FORMATORE/TUTOR/Coordinatore scientifico per la realizzazione delle attività formative previste dal piano di formazione docenti dell'ambito 15 a.s. 2016/17, per i seguenti corsi:

**Discipline scientifiche/tecnologiche (STEM) - Fascia 3-10 anni**

**Codice corso piattaforma S.O.F.I.A. 41620**

**Codice edizione piattaforma S.O.F.I.A. 61092**

A tal fine allega

- Curriculum vitae in formato europeo;

- Scheda riepilogativa titoli allegato B

I sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del Gruppo Operativo di progetto dell’ Istituto proponente.

Dichiara la veridicità delle dichiarazioni, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false o mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 2000.

Data,

FIRMA

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