**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**



**Istituto Comprensivo Statale “Silvio Pellico”**

Piazza Europa, 9 – 20010 Arluno (Mi) - Tel.029017001 - 0290376529 - Fax 02 90376792

Cod. Mecc. MIIC860003 - Cod. Fiscale 93527540152 - SITO WEB: www.icspellico.gov.it

e-mail:MIIC860003@istruzione.it; PEC: [MIIC860003@pec.istruzione.it](mailto:MIIC860003@pec.istruzione.it)

**Allegato 1**

Domanda di ammissione – figura di Progettista13.1.2A-FESRPON-LO-2021-404

“Digital Board: dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica”

Al Dirigente Scolastico

I.C.S. “S. Pellico”

Arluno (Mi)

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PROGETTISTA

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse II - Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR)

– REACT EU – Asse V – Priorità d’investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento della degli effetti della crisi nel contesto della pandemia diCOVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia – Azione 13.1.2A “Digital Board: dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica” Avviso pubblico prot. n. 28966 del 06.09.2021.

Titolo del progetto “Digital Board: dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica” – codice 13.1.2A-FESRPON-LO-2021-404

CUP I39J2100 8830006

Il/la sottoscritt\_................................................................................................................................................

Nato a ……………………………….…….………….................(……………) Il…………………………...

residente a……………...……………………………….……………………( ) CAP

in via/piazza/loc n. ………………. Telefono ……….........……..……………

Background pattern

Description automatically generated with medium confidencee-mail……………………………………………Codice Fiscale …….........………………………………………………

Titolo di studio:……………………….………………………………..........................................................

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso indicato in oggetto in qualità di: PROGETTISTA

l sottoscritt dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto.

l sottoscritt dichiara di avere capacità di gestione della piattaformainformatica del portale PON del M.I.

l sottoscritt autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge31 12.1996 n° 675.

Allega alla presente:

1. Fotocopia documento di identità;
2. Curriculum Vitae sottoscritto;
3. Allegato 2

luogo,

data In Fede