



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico etecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoZZiaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.gov.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Lisa Marinelli

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
(____) il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____
(____) in via _____ n. ____ Recapito telefono
fisso _____ recapito tel. _____ cellulare _____
indirizzo E-Mail _____, in _____ qualità
di _____

CHIEDE

di essere nominato Referente alla valutazione nell'ambito del progetto PIANO ESTATE 2025 Titolo progetto:
"At school...again!" CUP: F54D25003550007 sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di non far parte di alcuna commissione per la valutazione dei progetti in corso, sia a livello interno sia a livello regionale e/o ministeriale e pertanto non sussiste alcuna incompatibilità con l'incarico richiesto;
- di assumere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approvato dal Dirigente scolastico.

Allega:

- Curriculum vitae, in formato europeo, debitamente firmato;
- Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato;

Data ____/____/____

Firma _____