

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON MILANI”**

**Via Belisario Corenzio*,* 46 – 84129 SALERNO tel. 089753850**

C.F. 95182810655 – Codice meccanografico SAIC8B600G

e-mail: [*saic8b600g@istruzione.it*](mailto:saic8b600g@istruzione.it) *–* sito web: *https://*[*www.icdonmilanisa.edu.it*](http://www.icdonmilanisa.edu.it)

**Allegato 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALLEGATO “1” ALL’AVVISO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Procedura individuazione corsisti

percorso formativo di didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC DONMILANI SALERNO

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a Provincia di Via/Piazza n.

Codice Fiscale , in qualità di in servizio presso questa Istituzione Scolastica consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**,**

# CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del seguente percorso formativo **“Mondi di apprendimento digitale”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |