**Intestazione Scuola**

Modello di Domanda per

Avviso pubblico m\_pi.AOODRSA.REGISTRO UFFICIALE(U).0017833.14-11-2019

dell’U.S.R. per la Sardegna

per l’individuazione della Scuola Polo regionale per il conferimento degli incarichi e l’erogazione delle remunerazioni agli osservatori esterni Prove INVALSI 2020

delle Scuole della Regione Sardegna

Prot. n. ……… Luogo……/……/2019

La/Il sottoscritta/o ………………………………………………………………………………………., Dirigente Scolastica/o dell’Istituzione Scolastica …………………………….…………………………….………………………………………................... di ……………………………………………………………….., Cod. mecc. ……………………………, candida l’Istituzione Scolastica per l’incarico di Scuola Polo Regionale per il conferimento degli incarichi e l’erogazione delle remunerazioni agli osservatori esterni Prove INVALSI 2020 delle Scuole della Regione Sardegna.

A tal fine fornisce le seguenti informazioni:

**SCHEDA ISTITUTO**

|  |
| --- |
| **1. INFORMAZIONI GENERALI** |

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| DENOMINAZIONE ISTITUTO |  |
| INDIRIZZO |  |
| LOCALITA’ |  |
| TELEFONO |  |
| E-MAIL |  |
| DIRIGENTE SCOLASTICO |  |
| CODICE FISCALE |  |
| CONTO TESORERIA |  |

**2. RISORSE, Strumenti e ATTIVITà**

**Breve descrizione delle risorse e delle modalità che si intende utilizzare nell’organizzazione e nella gestione contabile e amministrativa dell’attività oggetto dell’Incarico ricevuto (es. numero risorse umane da adibire, tempistiche, strumenti ecc.):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Risorse Professionali | Risorse strumentali tecnologiche | Modalità Organizzative | Altro |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. ESPERIENZE PREGRESSE**

**Pregresse esperienze nella gestione contabile e amministrativa di finanziamenti A LIVELLO REGIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| A.S. | AMBITO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Eventuali pregresse esperienze nella gestione contabile e amministrativa di finanziamenti A LIVELLO REGIONALE con particolare riguardo alla tematica del presente Avviso**

|  |  |
| --- | --- |
| A.S. | AMBITO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data e Timbro dell’Istituzione Scolastica**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**