

SOTTOSCRIZIONE CANDIDATURA¹

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni false o fraudolente, dichiara che le notizie fornite nel form online pubblicato all'indirizzo http://www.usrmarche.it/index.php?option=com_chronoforms5&chronoform=bando_oss_invalsi_2017, rispondono a verità.

Data

Firma

.....

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003, il medesimo autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

Data

Firma

.....

DOCUMENTO

[Inserire l'immagine del documento d'identità scannerizzato]

AUTORIZZAZIONE

Scuola / Ente

Il sottoscritto, dirigente Istituto scolastico / Ufficio, vista l'istanza presentata dal/la prof./prof.ssa, ne autorizza la partecipazione quale osservatore esterno nella rilevazione degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione nelle scuole della regione Marche per l'anno scolastico 2016/17 nelle seguenti giornate:

3 e 5 maggio 2017²

9 maggio 2017

Data

Firma

.....

[Timbro della scuola o dell'ente di appartenenza]

¹ **ATTENZIONE!** Nel trasformare in PDF il presente modulo, nominare il relativo file come segue: CognomeNome.pdf (es.: BianchiLaura.pdf o RossiMario.pdf)

² Non possono essere accolte domande relative alle sole giornate del 3 o del 5 maggio 2017