Allegato A 1- Domanda TUTOR

A l Dirigente scolastico dell’I.C.S. “ G. Carducci”

Viale Indipendenza, 24

93017 San Cataldo

CLIC83400B@PEC.ISTRUZIONE.IT

*Oggetto: Istanza di accesso per la selezione di* ***TUTOR*** *per la realizzazione delle attività di formazione rivolte ai collaboratori scolastici.*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

A tal fine dichiara la propria disponibilità:

- a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal direttore del corso;

- a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

Allega:

* Curriculum vitae et studiorum
* Allegato C

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della manifestazione di interesse, di accettarlo in tutte le sue parti, e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalla normativa vigente per fini funzionali all’incarico in oggetto.

 In fede

Data

 Firma........................................................