*Fac simile Modello di domanda ALLEGATO A*

 Al Dirigente Scolastico

 IIS MARCONI GALLETTI EINAUDI

 VBIS00300G@PEC.ISTRUZIONE.IT

 DOMODOSSOLA

**OGGETTO: Disponibilità a ricoprire l’incarico di FORMATORE nell’ambito del progetto di formazione del Piano Nazionale Formazione.**

I\_ sottoscritt\_\_ *(cognome e nome completo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comunica**

la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di **Formatore** nell’ambito del progetto di formazione rientrante nel Piano nazionale di Formazione.

**A tal fine dichiara:**

1. di essere in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. anni di servizio nella presente qualifica \_\_\_\_)
2. ovvero, di essere in quiescenza dall’anno\_\_\_\_\_\_ e di aver ricoperto – prima della pensione - l’incarico di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_
3. altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI** | *Descrizione* |
| **A.** Attività di formazione presso Università e/o Enti accreditati dal MIUR (*elencare nel dettaglio specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita*) |  |
| **B.** Altreesperienze accreditate di formazione (*elencare nel dettaglio specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita*) |  |
| **C.**Ulterioriesperienze utili nel campo della formazione (*specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita*) |  |

Recapito per comunicazioni:

e-mail: ……………………………………………………………………………..

Indirizzo:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

CAP \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente il Curriculum Vitae redatto secondo il format europeo.

Dichiara la veridicità delle dichiarazioni, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false o mendaci, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 2000.

Data,

FIRMA