*Allegato A – modello di Istanza di partecipazione*

al dirigente del CPIA Savona

svmm062003@istruzione.it

**Domanda di partecipazione all’Avviso per docenze su corsi FAMI del 28/9/2021**

Il sottoscritto [nome COGNOME] nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione per azioni formative sul Progetto FAMI 2 “PERCORSI 2. ITALIANO PER STRANIERI IN LIGURIA – PROG 2510”

a tal fine dichiara:

a) di essere:

docente a tempo determinato / indeterminato di scuola primaria n. anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo det. / indet. di scuola secondaria lettere / lingue n. anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

educatore presso strutture di accoglienza per stranieri n. anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) di aver compiuto le seguenti esperienze certificate

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) di essere disponibile alle docenze sui corsi di alfabetizzazione sulle seguenti aree della Provincia:

e1) Savona e Savonese (da Varazze a Bergeggi)

e2) Val Bormida

e3) area interna Beigua (Stella, Giovo, Sassello, Mioglia, Urbe, Pontinvrea)

e4) Finalese (da Spotorno a Pietra Ligure)

e5) Albenganese (da Loano ad Andora)

f) di essere disponibile alle docenze sui corsi di alfabetizzazione nei seguenti giorni e orari (inserire l’orario nella casella corrispondente):

|  | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì | sabato |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| mattino |  |  |  |  |  |  |
| pomeriggio |  |  |  |  |  |  |
| sera |  |  |  |  |  |  |

g) di allegare alla presente dichiarazione curriculum vitae in formato europeo e scansione di un documento di identità;

data e firma