



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO n° 1 VIA SAN VITALE - IMOLA

Via San Vitale, 43 - 40026 Imola (BO) - Tel. e fax 0542 76147 C.M. BOIC88500P - C.F. 90053140373

CODICE UNIVOCO UFFICIO per FATTURAZIONE ELETTRONICA: UFTMFC

e-mail: boic88500p@istruzione.it - boic88500p@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

BANDO INTERNO DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA ERASMUS+ AUTORIZZAZIONE AZIONE

Codice Progetto KA2: **2019-1-ES01-KA229-064235_4 CUP: B28H19005300006**

Titolo progetto: **"DOING SMALL THING WITH A GREAT LOVE"**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell' IC 1 Imola

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome			
Residenza/Città e Indirizzo			
Luogo e data di nascita			
Telefono		Cellulare	
E-mail			

CHIEDE di partecipare alla selezione di cui sopra in qualità di docente accompagnatore, allega alla presente:

- Curriculum Vitae formato Europeo
- Fotocopia firmata del documento di identità in corso di validità
- Fotocopia firmata del codice fiscale

I SOTTOSCRITT_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve.

I SOTTOSCRITT_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016

I SOTTOSCRITT_ dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'avviso.

Data,

Firma