Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI DOCENTE ESPERTO RIVOLTO A DOCENTI INTERNI/DOCENTI IN COLLABORAZIONI PLURIME/ESPERTI ESTERNI/ASSOCIAZIONI ED ENTI ESTERNI NEI PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO_ A scuola...posso!

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Matteo Maria Boiardo"
via Corti, 39 42019 – Scandiano – RE

__l__ sottoscritt_____

nat__ a _____ (Prov. _____) il ___ /___ /_____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ via _____ n° ___

Tel. _____ fax _____ cell. _____

E mail _____

in qualità di :

- □ estraneo all'amministrazione in quanto (specificare) :
- □ dipendente di altra amministrazione presso _____
- □ lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n._____
- □ lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- □ legale rappresentante della Ditta/Cooperativa/Associazione/Società/Ente

Con sede legale in via _____n._____

CAP |__|__|__|__|__| CITTA' _____(PROV._____)

Partita IVA _____ tel _____

E mail_____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di tutor come richiesto dall'avviso prot. n. _____ del _____

ALLEGA:

- Curriculum vitae
- Allegato 2 – scheda fiscale
- copia di un documento identificativo in corso di validità

Firma

_____