

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso di selezione per l'individuazione di docenti interni a ciascuna delle Istituzioni scolastiche aderenti alla rete di Scopo per la realizzazione del progetto "L'occhio del mondo" . **I.C. "M. M. Boiardo" di Scandiano e I.C. I.C. "L. Spallanzani" di Scandiano**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Matteo Maria Boiardo"

I sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. _____) il / /

Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a _____ via _____ n° _____

Tel. _____ fax _____ cell. _____

E mail _____

in qualità di :

- docente presso _____
- con incarico a T.I.
- con Incarico a T.D.

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto come richiesto dall'avviso prot. n.

_____ del _____

ALLEGATI:

- Curriculum vitae
- copia di un documento identificativo in corso di validità

Firma _____