



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “C. CASTELLER”
Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Viale Panizza, 4 - 31038 - Paese (TV)

Tel. 0422.959057 - Fax 0422.959459 - Codice Fiscale 94131860267

e-mail: tvic868002@istruzione.it ; PEC: tvic868002@pec.istruzione.it ; sito: www.icpaese.edu.it



ALLEGATO A istanza di partecipazione

CNP: ESO4.6.A4.D-FSEPN-VE-2025-9

CUP: G54D25001340007

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 codice fiscale | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |
 residente a _____
 via n. _____
 recapito tel. _____
 recapito cell. _____
 indirizzo PEO _____
 indirizzo PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di ESPERTO e/o TUTOR per il/i seguente/i percorsi:

(segnare con una X il modulo in prima colonna e il ruolo in terza, quarta e quinta colonna)

N	Titolo Modulo	Esperto	Tutor	Figura Aggiuntiva
1	La bussola dell’orientamento Prima Edizione			
2	La Bussola dell’orientamento Seconda Edizione			
3	La Bussola dell’orientamento Terza Edizione			

Si allegano alla presente

- Dichiarazione assenza incompatibilità _ incandidabilità
- Allegato/i B/1 e B/2 (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Documento di identità in fotocopia

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. CASTELLER"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Viale Panizza, 4 - 31038 - Paese (TV)

Tel. 0422.959057 - Fax 0422.959459 - Codice Fiscale 94131860267

e-mail: tvic868002@istruzione.it ; PEC: tvic868002@pec.istruzione.it ; sito: www.icpaese.edu.it



Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____