



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI MASERADA SUL PIAVE

Via dello Stadio 3 – 31052 Maserada sul Piave (TV) - - Tel. 0422/778028 - - Fax.0422/ 729900 @

**CODICE:** TVIC85700G • **C.F.** 94105490265 • **pec:** TVIC85700G@pec.istruzione.it

**E- mail:** TVIC85700G@istruzione.it • **sito istituzionale:** [www.icmaserada.gov.it](http://www.icmaserada.gov.it)



**ECDL**  
European Computer  
Driving Licence

## ALLEGATO 1

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Per l'incarico di esperto interno

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
Via dello Stadio, 3  
MASERADA SUL PIAVE (TV)**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di **formatore interno** per il progetto ECDL.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto proponente.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_