Allegato A - Domanda

Al dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “ITALO CALVINO”

Via Brindisi n. 11

95125 Catania

*Oggetto: Istanza di accesso all’albo formatore per la conduzione delle attività di formazione rivolte ai collaboratori scolastici per l’assistenza agli alunni con disabilità.*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’iscrizione al seguente albo in qualità di formatore:

* Albo area giuridica
* Albo area medico – sanitaria
* Albo area relazionale

A tal fine dichiara la propria disponibilità:

- a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal direttore del corso;

- a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto;

Allega:

* Curriculum vitae et studiorum
* Allegato B

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della manifestazione di interesse, di accettarlo in tutte le sue parti, e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalla normativa vigente per fini funzionali all’incarico in oggetto.

In fede

Data

Firma........................................................