



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBANELLA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Roma – Tel. 0828781120

e-mail saic887003@istruzione.it pec: saic887003@pec.istruzione.it

sito www.icalbanella.edu.it

84044 **ALBANELLA** (SA)

Codice Fiscale: 91027370658

Codice Univoco Ufficio: UFS69W

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Albanella

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ docente di _____

chiede

di partecipare alla selezione di TUTOR per il progetto "Scuola Viva": modulo _____

N.	TITOLO	SCUOLA INTERESSATA
MODULO 1	Cittadinanza e mobilità europea	Scuola Secondaria 1 grado
MODULO 2	Camminare, correre e orientarsi	Scuola Secondaria 1 grado
MODULO 3	Multiculturalità, integrazione e legalità	Scuola Secondaria 1 grado
MODULO 4	Teatro che passione	Scuola Secondaria 1 grado
MODULO 5	Informa_Tic	Scuola Primaria
MODULO 6	Sani stili di vita	Scuola Primaria
MODULO 7	Conosciamo il nostro territorio	Scuola Secondaria 1 grado

Dichiara

ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali relative a dichiarazioni falsi e mendaci,

di avere i seguenti titoli/esperienze valutabili:



TITOLI VALIDI	DESCRIZIONE TITOLI e PUNTEGGIO	Spazio riservato per la convalida del punteggio
Titolo di studio attinente al settore specifico con votazione:		
Master nel settore specifico:		
Corsi di perfezionamento e/o specializzazione postlaurea di durata almeno annuale inerenti il profilo selezionato :		
Certificazioni informatiche :		
Esperienze nell'ambito dei progetti PON/POR :		
Esperienze in ambito "Scuola Viva" o altri progetti di inclusione sociali per minori :		

Ai sensi del D.lgs.196/2003 i dati personali forniti dagli aspiranti saranno raccolti presso l'Istituto per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione. L'interessato gode dei diritti di cui al citato D.Lgs.196/2003.

Albanella, _____

Firma _____