

Allegato n.1

Domanda di partecipazione PON 2014-2020
(Figura di supporto alla gestione/ figura di supporto operativo)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON BOSCO-BATTISTI"
PIAZZA VENTIMOGLIA,6
71042 CERIGNOLA (FG)

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. (___) il ____/____/____

Tel. n. _____ cell. _____ e-mail: (dato obbligatorio)

_____, in servizio presso questo Istituto in qualità di docente

di _____, a tempo determinato/indeterminato e residente nel

comune di _____ Prov. (___) alla Via _____ CAP _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

Figura di supporto alla gestione

Figura di supporto operativo

Allega:

1. curriculum vitae

2. scheda di valutazione dei titoli posseduti

Luogo e data _____

Firma _____