



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Arturo Toscanini"

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia ☎ 0692731641 - Fax 0692854970 Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E
LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT sito web: www.licapriliasc.gov.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL PERSONALE
DOCENTE DA DESTINARE ALLE ATTIVITA' FORMATIVE 10.1.1A-FSEPON-LA-2017-135 -
"Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario
scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. "A. TOSCANINI" di APRILIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ prov. _____

il _____ C.F. _____, Residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____

E MAIL _____ TITOLO DI STUDIO _____

_____ conseguito presso _____ il _____

_____ in servizio, dall'a.s. _____, presso questa Istituzione Scolastica
nel ruolo di DOCENTE della Scuola _____

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA di PRIMO GRADO

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione per l'individuazione di personale docente **TUTOR** per il
modulo:

Potenziamento delle competenze di base: "Inter - ebook"

Potenziamento delle competenze di base: "Diventiamo strateghi"

A tal fine dichiara:

Di possedere i seguenti titoli specifici, competenze e pregresse esperienze documentate in ambito
tecnologico e multimediale, nella gestione di piattaforme multimediali e in relazione al modulo prescelto:

Le dichiarazioni dovranno essere documentate.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso interno di selezione e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Allega alla presente domanda il curriculum vitae su modello europeo sottoscritto.

Data_____

Firma_____

