ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Cerisano

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER SELEZIONE DOCENTE A CUI AFFIDARE LA PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE CODING E PENSIERO COMPUTAZIONALE - MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritt\_\_ …………………………..……………….………….. nat\_\_ a ………………………………… il ………………... residente a ………………………in via……………………………………..………n°………. Rec. telefonico ………………………………. Codice fiscale …………………………………………………

E-mail ……………………………………………………….. Cell. ………………………………………………… ( tutti i dati sopra richiesti sono da intendersi obbligatori )

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso il Dipartimento di Matematica e Informatica (DeMaCS) dell’UNICAL con la presente

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla procedura selettiva per il servizio di cui in oggetto:

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità di:

- aver preso visione dell’avviso relativo alla manifestazione di cui all’oggetto;

- di possedere i requisiti richiesti per come si può evincere dall’allegato Curriculum professionale.

Alla presente domanda allega

curriculum professionale;

Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità:

Il sottoscritto autorizza l’Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al Dlgs 196/03 ) , comunque al solo fine della documentazione relativa alla attività di cui all’oggetto.

…………………..,li…………………… Con osservanza

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