

Repubblica Italiana
 Regione Siciliana
ISTITUTO COMPRENSIVO
Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
"SANTE GIUFFRIDA"
 95129 CATANIA – Viale africa, 198 - Tel. 095-7465996 – fax 095/531508
 Plesso Martoglio via Salemi (Scuola secondaria di I grado) tel n.095/535527
 Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V –
 e-mail ctic8a600v@istruzione.it
 e mail certificata : ctic8a600v@pec.istruzione.it
 sito web : www.scuolagiuffridact.gov.it

ALLEGATO 1

DOMANDA DI DISPONIBILITA' INCARICO PON INCLUSIONE- TIC TIC Il piacere di Imparare
 Progetto 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-261

PER INCARICO DI <input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Figura aggiuntiva	
TITOLO MODULO (In caso di più scelte indicare l'ordine di preferenza(1,2,3...):) <input type="checkbox"/> Scopriamo l'Orienteering <input type="checkbox"/> La mia squadra di Rugby <input type="checkbox"/> Un video per raccontarci <input type="checkbox"/> Cartoons in cerca d'autore <input type="checkbox"/> Costruiamo un robot <input type="checkbox"/> Coding... che passione! <input type="checkbox"/> MagiArte - l'Italia in valigia <input type="checkbox"/> L'orto biologico di mamma e papà	
COGNOME: _____ NOME: _____	
Data di nascita:	__/__/____
Luogo di nascita:	Città _____ Prov: _____
Residente:	Via _____ n° _____ Città _____ Prov.: _____, CAP _____
Codice Fiscale:	
Recapiti telefonici:	Abitazione _____ Cellulare _____
Indirizzo E-mail:	_____@_____
Il/la sottoscritto/a allega: ➤ curriculum Vitae in formato europeo. ➤ autocertificazione dei titoli culturali e professionali posseduti ➤ Progetto formativo (solo per i candidati esperti/figure aggiuntive)	
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di competenze informatiche funzionali alla gestione della piattaforma PON Firma _____	
Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche e integrazioni Firma _____	

Catania, _____

FIRMA _____