**Allegato 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**della Scuola Polo per la Formazione Ambito Ce7**

**Liceo Statale “A. Manzoni”**

**Caserta**

**Domanda di partecipazione alla selezione di tutor d’aula finalizzata alla formazione di una graduatoria per la formazione di personale docente per corsi organizzati dall’Ambito Territoriale CE 7 a valere sul Piano di formazione di Ambito - a.s. 2019-20**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anni di servizio,

**chiede**

l'ammissione alla selezione in qualità di tutor d’aulafinalizzata alla formazione di una graduatoria per la formazione di personale docente per corsi organizzati dall’Ambito Territoriale CE7 a valere sul piano di formazione di ambito - a.s 2019-20 per le seguenti Unità Formative :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. Fotocopia fronte retro del documento di riconoscimento valido e del codice fiscale siglati;
2. Curriculum Vitae in formato Europeo o Europass firmato in ogni sua pagina;
3. Scheda valutazione titoli (allegato 2) firmata;
4. Dichiarazione resa ai sensi della vigente normativa sulla privacy D.L. 196/2003 (allegato 3);
5. Fotocopia dell’attestato di partecipazione al corso di formazione di II Livello “ Coordinamento dei gruppi di Lavoro e Gestione di piattaforme e-learning per corsi in modalità blended” Anno 2017
6. Dichiarazione a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dall’istituto proponente.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_