

ALLEGATO 1

DOMANDA TUTOR

Progetto: PON Competenze di cittadinanza europea – “*IRISH ITINERARIES*” Cod. Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105 - **CUP B27I18061310007**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S.
“Luigi Di Maggio”
SAN GIOVANNI ROTONDO

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
Nato a _____ il _____ Residente a _____
in Via _____ Tel _____, cell. _____
e-mail _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in
qualità di Docente di _____,
dichiara di aver preso visione dell'Avviso prot. n. 7163/9 del 17/12/2018 e accettandone
integralmente il contenuto

CHIEDE

di partecipare, in qualità di docente, alla selezione dei TUTOR di cui all'Avviso prot. n. 7163/9 del 17/12/2018 per l'attività di formazione dei moduli del progetto PON Competenze di cittadinanza europea – “*IRISH ITINERARIES*” Cod. Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105, dando preferenza al seguente modulo:

Modulo: A taste of Ireland

Durata 60 ore

(Indicare con una X il modulo selezionato)

Allegati:

- a) Griglia Valutazione Titoli;
- b) Curriculum Vitae

Luogo/Data _____

In fede

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali Scuola Secondaria di 2° Grado “Luigi Di Maggio” Corso Roma n. 119 – 71013 San Giovanni Rotondo (FG), titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

 1 sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____ autorizza il trattamento
dei suoi dati personali, in conformità. al D.L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____

Firma _____