

Spett. le Dirigente Scolastico
 Istituto Istruzione Superiore IPAA Sapri
 Via Carlo Pisacane, 65
 84073 SAPRI SA

OGGETTO: SELEZIONE ESPERTI ESTERNI TERZA AREA PROFESSIONALIZZANTE –A.S. 2009/10

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 residente a _____ Prov. _____
 domiciliato/a in via _____ n° _____
 numero telefono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Presa visione del bando di selezione prot. n. 3072/c24 del 16/10/2009 pubblicato all'Albo e sul sito dell'Istituto d'Istruzione Superiore IPAA di Sapri;

CHIEDE

di partecipare alla selezione relativa alla terza area di professionalizzazione a.s. 2009/10, in qualità di:

ESPERTO ESTERNO: *(indicare il codice e il titolo del modulo in ordine di preferenza) max 3 moduli:*

1 Pref.	Codice modulo <input style="width: 40px;" type="text"/>	Titolo: <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
2 Pref.	Codice modulo <input style="width: 40px;" type="text"/>	Titolo: <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
3 Pref.	Codice modulo <input style="width: 40px;" type="text"/>	Titolo: <input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>

- A tal fine DICHIARA,
- √ di aver preso visione dell'articolazione del corso e degli obiettivi previsti ;
 - √ di possedere le conoscenze e le competenze didattiche e professionali previste dal corso in oggetto;
 - √ di accettare l'organizzazione proposta dalla scuola, l'orario di svolgimento della stessa ed ogni eventuale modifica;
 - √ di accettare il compenso per ogni ora di lavoro previsto dal progetto, comprensivo di spese di viaggio, e la liquidazione a finanziamento avvenuto.

Allega, inoltre, **Curriculum Vitae**, da cui si desume:

- titolo/i di studio attinente/i al contenuto del progetto;
- le esperienze lavorative e di docenza specifiche;
- l'attività attuale e le esperienze di lavoro, con indicazione specifica di pregresse collaborazioni con l'IPAA di Sapri.

Firma

Data, __/__/____ _____

Il/La sottoscritto/a autorizza sia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.196/2003, sia al trattamento dei dati comuni e sensibili, con riservatezza e nel rispetto della Legge 675/96.

Firma

Data, __/__/____ _____