$Modello\ domanda\ (allegato\ A)$

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Severi-Guerrisi" Gioia/Palmi
GIOIA TAURO

Il/La sottoscritto/a	
Nato a	II
Residente a	in via
Codice Fiscale /Partita	VATelefono fisso
Telefono cellulare	E- mail
	CHIEDE
di poter svolgere attività	di docenza nel corso di formazione per docenti impegnati nei percorsi di Alternanza
Scuola-Lavoro. Si Alleg	a:
 Curriculum vita 	e in formato europeo
 Dichiarazione o 	li autocertificazione e autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della
normativa viger	ite (Allegato B)
 Tabella di valut 	azione a cura dell'interessato (Allegato C)
 Dichiarazione di 	i disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario stabilito dal
responsabile de	corso;
 Autorizzazione 	dell'Amministrazione di appartenenza in caso di dipendenti pubblici.
 Fotocopia del d 	ocumento di riconoscimento.
Data,	FIRMA