

Allegato 1



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA – POLICASTRO
Via Giovanni XXIII – 84067 Policastro Bussentino (SA)
Codice Fiscale : 93025430658 Cod. Mecc. SAIC8BF00G – TEL.FAX 0974/984004
E-mail saic8bf00g@istruzione.it – Post cert saic8bf00g@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Santa Marina-Policastro

Il/la sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ ,
il _____ , docente dell'I.C. Santa Marina-Policastro,

chiede

di partecipare alla selezione della figura di Coordinatore per il progetto “Scuola Viva II ^ annualità”, impegnandosi, se individuato/a, ad espletare le attività del progetto per tutto l’arco del suo svolgimento.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

- Allega Curriculum vitae in formato europeo

Data.....

FIRMA