



## LICEO STATALE " LUIGI NOSTRO "

CLASSICO SCIENTIFICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE SOCIOPEDAGOGICO

via Marconi, 77 – 89018 – VILLA SAN GIOVANNI (RC) - Cod. Mecc. RCPM030007

Presidenza: Tel. 0965/795313 – Segreteria: Tel. 0965/752197 Fax 0965/704053

e-mail [RCPM030007@istruzione.it](mailto:RCPM030007@istruzione.it) - [www.luiginostro.it](http://www.luiginostro.it)

Al Dirigente Scolastico

Liceo statale " L . Nostro "

Villa San Giovanni (RC)



### RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE SELEZIONI DI TUTOR

Per il progetto P. O. N. 2007/2013 Annualità 2011 /12

Il /La Sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Data conseguimento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR nell'ambito dell'attuazione del progetto P. O. N. di seguito indicato:

|                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Corso di Lingua italiana | Codice di autorizzazione C1 -FSE-2011-383 |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Matematica      | Codice di autorizzazione C1 -FSE-2011-383 |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Lingua francese | Codice di autorizzazione C1 -FSE-2011-383 |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Lingua inglese  | Codice di autorizzazione C1 -FSE-2011-383 |
| <input type="checkbox"/> | Corso di Informatica     | Codice di autorizzazione C1 -FSE-2011-383 |

(barrare casella che interessa)

## DICHIARA

- Di accettare le modalità di selezione previste dalla circolare interna
- Di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo quanto esplicitato nella circolare interna e secondo il calendario approntato dal Gruppo Operativo del Piano Integrato .
- Di accettare il compenso previsto, da intendersi omn icomprensivo di tutte le spese per ogni onere;

### A tal fine il sottoscritto allega:

- Curriculum vitae in formato europeo:
- Dichiarazione di veridicità delle dichiarazioni rese .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 dichiaro di essere informato che i dati della scheda saranno trattati, anche in via informatica,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_