



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO



Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI CONSULENTE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO E CONSULENZA".

Al Dirigente Scolastico

IIS "Racchetti da Vinci"

CREMA

OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità per incarico nel PROGETTO "SPORTELLO DI ASCOLTO E CONSULENZA".

Il/la sottoscritto/a

nato/ail

residente a in via

tel n° cell. n° e-mail.....

CODICE FISCALE

titolo di studio

D I C H I A R A

di essere disponibile ad assumere l'incarico avente per oggetto: AVVISO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI CONSULENTE PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "SPORTELLO DI ASCOLTO E CONSULENZA", alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso.

Dichiara inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti e delle competenze richiesti (v. curriculum allegato)
- di essere titolare di contratto di lavoro a T. I. in qualità di, presso
- di aver svolto le seguenti attività documentabili nell'ambito delle problematiche adolescenziali e giovanili:

.....

.....

.....

.....

Segreteria Amministrativa - Ufficio Didattica/Personale/Affari Generali/Gestione Finanziaria

Responsabile del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco

Referente del procedimento: A.A. Patrizia Cattaneo



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Racchetti - da Vinci"

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO



Via Ugo Palmieri, 4 - 26013 CREMA

☎ 0373 256424 ✉ e mail: CRIS013001@pec.istruzione.it / CRIS013001@istruzione.it

Codice Fiscale:82004890198 Codice Meccanografico:CRIS013001

Allega:

- Progetto d'intervento,

- Curriculum vitae contenente:

- Titoli specifici di studio posseduti in riferimento alle competenze professionali richieste;
- Titoli culturali e ogni altra competenza utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione;
- Esperienze maturate nell'ambito delle problematiche adolescenziali e giovanili
- Copia documento identità personale
- Compenso orario richiesto

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALTRESÌ¹ AUTORIZZA AI, TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER EFFETTO DEL D.L. 196/2003 E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ¹, CHE LA DOCUMENTAZIONE DICHIARATA E/O ALLEGATA E' CONFORME AGLI ORIGINALI, E PRESENTABILI QUALORA FOSSERO RICHIESTI.

Data, _____

Firma _____

Segreteria Amministrativa - Ufficio Didattica/Personale/Affari Generali/Gestione Finanziaria
Responsabile del procedimento: D. S. G. A. Dott. Marzano Francesco
Referente del procedimento: A.A. Patrizia Cattaneo