|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del progetto**  | F.A.M.I. 2014-2020PROGETTO CALABRIA FRIENDSPROG- 2502 |
| **Obiettivo specifico e nazionale**  | ON 2 - Integrazione - lett. h) Formazione civico linguistica - Piani regionali formazione linguistica 2018-2021 |

*Allegato A –* **Domanda di Partecipazione**

* **Docente**
* **Tutor**
* **Accoglienza e civica**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ ISTITUTO COMPRENSIVO A. VESPUCCI**

**di Vibo Valentia Marina**

**OGGETTO:** Progetto FAMI - “Calabria Friends”

Il/La sottoscritt………………………………………………………………………………………………………………

nato a …………………………………………………………………….(…………………) il…………………………..

residente a ……………………………………………………………………………………………(…………………)

In via/piazza………...…………………………………………………………………..n.…….…CAP……………………

Telefono………..………..……Cell.…………..……………..…e-mail…………………………………………………..

Codice Fiscale………………………………..…..………………..

Titolo di studio:……………………….………………………………...........................................................................

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all’ Avviso di selezione indicato in oggetto in qualità di Docente/Tutor- Laboratori-/Tutor Sportello ISI per il corso indicato in oggetto.

\_l\_sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dell’Avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

\_l\_sottoscritt\_autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n°675.

Allega alla presente:

□ *Fotocopia documento di identità sottoscritta;*

*□ Curriculum Vitae sottoscritto;*

*□ Scheda sintetica compilata e sottoscritta;*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_