

Al Dirigente Scolastico IC 2 De Gasperi Caivano (NA)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di Esperti/Tutor/Figura aggiuntiva/Figura supporto per il conferimento di incarichi nell'ambito del Progetto PIANO SCUOLA ESTATE - Bando prot 7599 del 23/12/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
 Prov (___) il _____, residente a _____ Prov (___) in via _____
 _____, In servizio presso _____
 _____ in qualità di _____
 _____, con contratto a: tempo indeterminato
 tempo determinato

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico per i seguenti percorsi (barrare con la x il/i percorso/i scelto/i ed il periodo):

Ruolo richiesto	Plesso C.so Umberto LUNEDI'	Plesso C.so Umberto MERCOLEDI'	--ALUNNI --	---Periodo---
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.	A scuola con gli amici 1 (musica)TOT 30 h	A scuola con gli amici 2 (musica)TOT 30 h	SECOND. 1° GRADO	GENNAIO/MARZO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.	A scuola con gli amici 3 (musica) TOT 30 h	A scuola con gli amici 4 (musica) TOT 30 h	SECOND. 1° GRADO	APRILE/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.	Ma che teatro! 1 (drammatizzazione)TOT 30 h		SECOND. 1° GRADO	GENNAIO/MARZO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.	Ma che teatro! 2 (drammatizzazione)TOT 30 h		SECOND. 1° GRADO	APRILE/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Ma che SPORT! 1 (ATLETICA) TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Ma che SPORT! 2 (ATLETICA) TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
	Plesso Via Rosselli LUNEDI'	Plesso Via Rosselli MERCOLEDI'		
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Ma che teatro! 3 (drammatizzazione)TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Ma che teatro! 4 (drammatizzazione)TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Mi esprimo a colori! 1 (ARTE) TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
<input type="checkbox"/> Esperto <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Fig. agg.		Mi esprimo a colori! 2 (ARTE) TOT 30 h	PRIMARIA	FEBBRAIO/MAGGIO
<input type="checkbox"/> SUPPORTO E VALUTAZIONE				

A tal fine, si allegano alla presente domanda:

- Curriculum della propria attività professionale in formato europeo
- Documento di identità in fotocopia
- All.to A

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente (Dlgs. 196/2003, del RGDP UE 679/2016 e successive modifiche e integrazioni)

Data ____ / ____ / ____

firma _____