



UNIONE EUROPEA

MIUR

SCUOLA SECONDARIA STATALE DI PRIMO GRADO "G. PASCOLI"

via Ovidio, 25 c.a.p. 81031 – Aversa(Ce)- Distr.scol. 15 - cod. mecc. CEMM01700D

TEL/FAX 081.5038017 – 081.8154889

e-mail: cemm01700d@istruzione.it - cemm01700d@pec.istruzione.it

www.pascoliaversa.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI TUTOR PER DOCENTI NEO IMMESSI IN RUOLO

__l__ sottoscritt__.....nat__a.....

il..... residente a.....

via..... n.c. tel. Cell.....

Docente per la classe di concorso / presso questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione di TUTOR per NEOIMMESSI IN RUOLO.

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000, allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo

Aversa, ____/10/201__

Firma_____

Autorizzazioni

__l__ sottoscritt__, informato sui diritti del D.lgs. 196/2003 concernente il codice in materia di protezione dei dati personali, con la presente esprime il proprio consenso e autorizza il personale incaricati dalla Scuola all'acquisizione e al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza.

Aversa, ____/10/201__

Firma_____

__l__ sottoscritt__ autorizza a pubblicare sul proprio sito web istituzionale i dati e le immagini relative alla propria persona a scopo documentale delle attività svolte.

Aversa, ----/10/201__

Firma_____