

OGGETTO: Disponibilità prestazione professionale per realizzazione progetto PON – Assistenti

..l.. sottoscritto/a

Cognome															
Nome															
Luogo di nascita															
Data di nascita															
Domicilio															
Recapito telefonico	Fisso:					Cell.:									
Codice fiscale															

C H I E D E

Di poter partecipare alla selezione del personale per la realizzazione del progetto PON

“SCOPRO IL MIO MONDO – SPERIMENTARE PER CONOSCERE”

COMUNICA

la propria disponibilità a prestare attività di collaborazione in qualità di

Assistente all'infanzia	
-------------------------	--

A tal fine allega :

Curriculum vitae	
------------------	--

e **dichiara**, consapevole delle responsabilità anche di natura penale in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso dei seguenti titoli:

Diploma		
Diploma universitario		
Laurea		
Abilitazioni: in totale n. _____		
Attività di insegnamento		
Esperienza specifica nel settore		
Esperienze di lavoro e conoscenza specifica del territorio		

*Il sottoscritto/a, consapevole che i dati raccolti dall'istituzione scolastica sono tutelati e sottoposti alle regole stabilite a tutela della riservatezza, dalle legge n.675/96 e successive modifiche e integrazioni, autorizza l'istituzione scolastica a utilizzare i dati sopra riportati con autocertificazione personale, solamente per le procedure concernenti la selezione dei partecipanti al Progetto **“Scopro Il Mio Mondo – Sperimentare Per Conoscere”** e per lo svolgimento delle iniziative in esso previste.*

Data _____, _____

Firma _____