|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L.FIBONACCI”****SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**Via M. Lalli 4 - 56127- Pisa  Tel. 050 580 700  FAX 050 313 642 7  Cod. fiscale 800 055 705 04pec: piic831007@pec.istruzione.it  email: piic831007@istruzione.it |  |

ALLEGATO A

 Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. FIBONACCI

Domanda partecipazione avviso interno per la selezione di un esperto laboratori opzionali

IL/la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI DICHIARA DISPONIBILE IN QUALITA’ DI DOCENTE INTERNO PER IL CORSO SOTTOINDICATO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | CERAMINCA |
|  | LATINO |
|  | FUMETTO |
|  | PITTURA |
|  | FOTOGRAFIA |

Allegati:

* Curriculum professionale completo

Data, firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_