

Al Dirigente Scolastico
 IIS MARCONI GALLETTI EINAUDI
 VBIS00300G@PEC.ISTRUZIONE.IT
 DOMODOSSOLA

OGGETTO: Disponibilità a ricoprire l’incarico di FORMATORE nell’ambito del progetto di formazione del Piano Nazionale Formazione.

I_ sottoscritt_ (cognome e nome completo) _____

nat_ a _____ il _____ residente nel
 Comune di _____

Comunica

la propria disponibilità a ricoprire l’incarico di **Formatore** nell’ambito del progetto di formazione rientrante nel Piano nazionale di Formazione.

A tal fine dichiara:

- a) di essere in servizio presso _____ città _____ via _____ n. _____ tel. _____ mail _____ con la qualifica di _____ (n. anni di servizio nella presente qualifica _____)
- b) ovvero, di essere in quiescenza dall’anno _____ e di aver ricoperto – prima della pensione - l’incarico di _____ presso _____ città _____ via _____ n. _____
- c) altro _____

TITOLI	<i>Descrizione</i>
A. Attività di formazione presso Università e/o Enti accreditati dal MIUR (<i>elencare nel dettaglio specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita</i>)	
B. Altre esperienze accreditate di formazione (<i>elencare nel dettaglio specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita</i>)	
C. Ulteriori esperienze utili nel campo della formazione (<i>specificando in quale delle 9 priorità del Piano può essere inserita</i>)	

Recapito per comunicazioni:

e-mail:

Indirizzo:

via _____ n. ____

CAP ____ città _____

Tel. _____

cell. _____

Allega alla presente il Curriculum Vitae redatto secondo il format europeo.

Dichiara la veridicità delle dichiarazioni, consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni false o mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 2000.

Data,

FIRMA