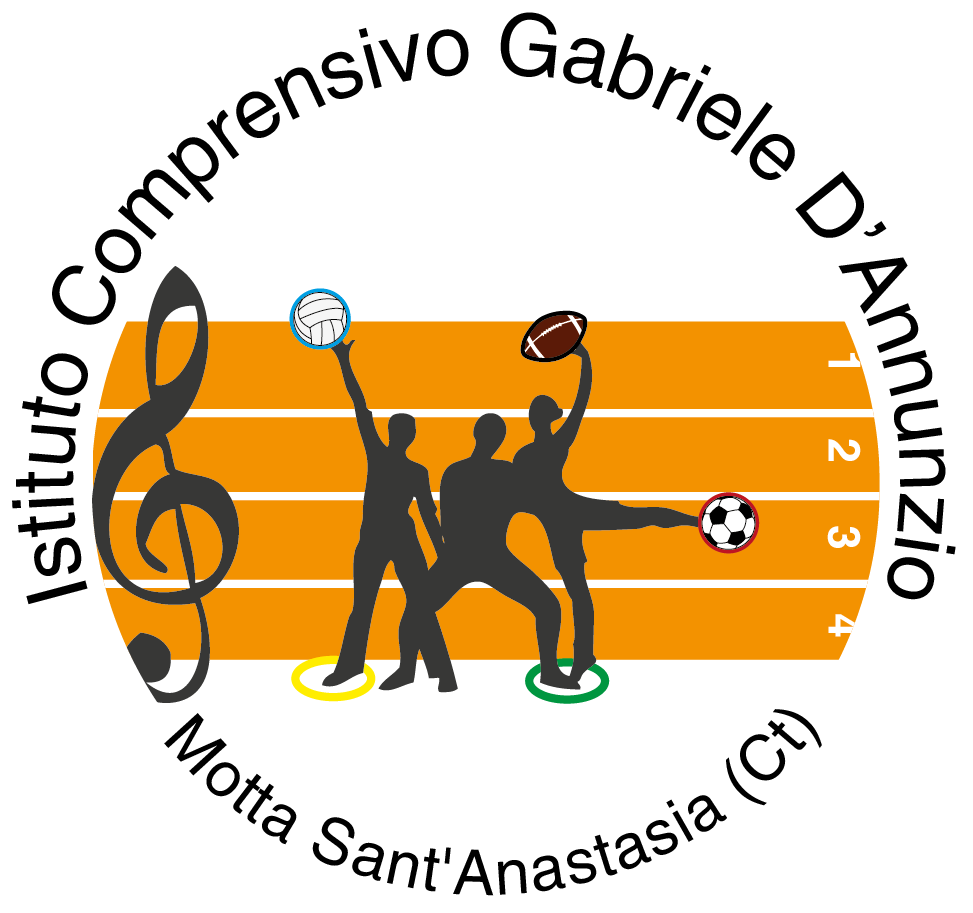
****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**





**“G. D’ANNUNZIO”**

**VIALE DELLA REGIONE, 28 – 95040 MOTTA S. ANASTASIA (CT)**

Scuola dell’Infanzia – Primaria - Secondaria di I grado

C.F.93105100874 – C.M.CTIC83700X – Tel 095306410/Fax 095-306409

[www.icsdannunziomotta.it](http://www.icsdannunziomotta.it) - e-mail: [ctic83700x@istruzione.it](mailto:ctic83700x@istruzione.it)

PEC: [ctic83700x@pec.istruzione.it](mailto:ctic83700x@pec.istruzione.it)

CODICE UNIVOCO FATTURE ELETTRONICHE: UFZBRE

**Progetto: “Conoscere... capire... crescere”**

**Avviso 1953 del 21/02/2017 PON- FSE – “Competenze di base” I Annualità**

**10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia**

**Codice: 10.2.1A-FSEPON-SI-2017-19**

**CUP I35B17000080007**

### Allegato A

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.C. Statale**

**“G. D’ANNUNZIO”**

**di Motta S. Anastasia**

**Istanza di partecipazione alla selezione per l’incarico di**

**ASSISTENTE ALLA MENSA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere ammesso a partecipare al Bando in oggetto in qualità di **ASSISTENTE ALLA MENSA**  per il modulo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI PROPOSTA** | **TITOLO MODULO** | **DURATA**  **ORE** | **ASSISTENTE ALLA MENSA** |
| Educazione bilingue  Educazione plurilingue | CLICK AND GO | 10 | 1 |
| Musica | NATURALMENTE … MUSICA | 10 | 1 |
| Espressione creativa (pittura e manipolazione) | IMPARA L’ARTE E … FAI LA TUA PARTE | 10 | 1 |

Il/la sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare, ove richiesto, se risulterà idoneo/a, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

Il/la sottoscritt\_

* Autorizza codesto istituto al trattamento al trattamento dei propri dati personali ai sensi della L. 196/2003.
* A tal fine allega:

- curriculum vitaein formato europeo;

- copia del documento di identità personale;

- codice fiscale;

- l’allegato B debitamente compilato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_