

Oggetto: Domanda di partecipazione in qualità di docente per i moduli previsti dal progetto art.9 Area a rischio "INSIEME PER IL SUCCESSO FORMATIVO 3.0" anno scolastico 2016/17

__ I __ sottoscritt_ _____ nato/a a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____) in via _____ CAP _____ telefono _____ cell. _____ email _____ Codice Fiscale _____

In servizio in qualità di docente con contratto a Tempo determinato / indeterminato per la seguente classe di concorso _____, in servizio presso la sede di _____

PRESENTA

la propria candidatura per l'incarico sotto indicato ed allega alla presente il proprio curriculum vitae.

N.	Modulo	Classi	Sede	Opzione
1	Modulo di Recupero lingua e letteratura Italiana	Prime	Capua	
2	Modulo di Recupero di lingua Inglese	Prime	Capua	
3	Modulo di Recupero di Matematica	Prime	Capua	
4	Modulo di Recupero di Lingua e letteratura Italiana	Seconde	Capua	
5	Modulo di Recupero di lingua Inglese	Seconde	Capua	
6	Modulo di Recupero di Matematica	Seconde	Capua	
7	Modulo di Elettronica ed elettrotecnica	Terze	Capua	
8	Modulo di Informatica	Terze	Capua	
9	Modulo di Meccanica e Meccatronica	Terze	Capua	
10	Modulo di struttura costruzione, sistemi, impianti del mezzo aereo	Terze	Capua	
11	Modulo di approfondimento Elettronica ed Elettrotecnica/Informatica	Quarte	Capua	
12	Modulo di approfondimento Meccanica e Meccatronica /Trasporti e Logistica	Quarte	Capua	
13	Modulo di Recupero lingua e letteratura Italiana	Prime/seconde	Grazzanise	
14	Modulo di Recupero di lingua Inglese	Prime/seconde	Grazzanise	
15	Recupero di Matematica	Prime/seconde	Grazzanise	
16	Modulo di Scienze della navigazione, struttura costruzione del mezzo aereo	Terze/Quarte	Grazzanise	

Indicare il modulo a cui si intende partecipare apponendo una X in corrispondenza nella colonna Opzione.

I sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

I sottoscritt_ autorizza la Scuola, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n°196.

Allegati:

Curriculum Vitae in formato europeo (obbligatorio)

Altro _____

Luogo e data

Firma