



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“Evangelista Torricelli”

Via Udine, 7 - MANIAGO (PN)

☎ - 0427/731491 Fax 0427/732657

http:// www.torricellimaniago.gov.it/

email: pnis00300q@istruzione.it

PEC: pnis00300q@pec.it



Al Dirigente scolastico
dell'Istituto d'Istruzione Superiore
“Evangelista Torricelli”
33085 Maniago (PN)

Il/La sottoscritta/o _____
Nata/o _____ il _____
residente a _____
in _____ N. _____
telefono _____ C.F. _____
email _____

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di tutor nei progetti di seguito indicati:

(specificare il progetto per il quale si intende presentare la propria candidatura, nello spazio sottostante)

Il compenso orario richiesto è il seguente: ¹

--

Dichiara, inoltre di:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;- Godere dei diritti civili e politici;- Non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;- Di possedere i seguenti titoli:<ul style="list-style-type: none">✓ Diploma di Laurea Magistrale/specialistica in _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con a votazione di _____✓ *Diploma di Laurea Magistrale/specialistica/triennale in _____ conseguito |
|---|

¹ Campo da compilare se richiesto

nell'anno _____ presso _____ con a votazione di _____

✓ Master/Corso di Specializzazione biennale in _____ conseguito
nell'anno _____ presso _____

✓ Di aver conseguito il Dottorato di ricerca in __nell'a.a. _____ presso _____

✓ Esperienza maturata come tutor d'aula nei seguenti corsi:

Titolo _____	Sede _____	Ore _____
Titolo _____	Sede _____	Ore _____
Titolo _____	Sede _____	Ore _____
**Titolo _____	Sede _____	Ore _____

✓ Anzianità di servizio in scuole statali di ogni ordine e grado al 31/8/2016 nella qualifica di
Docente.:

Istituto _____	Anno _____
** Istituto _____	Anno _____

✓ Certificazioni relative a competenze informatiche e digitali:

Titolo _____	Sede _____	Ore _____
Titolo _____	Sede _____	Ore _____
Titolo _____	Sede _____	Ore _____
**Titolo _____	Sede _____	Ore _____

* Ulteriore titolo valutabile

** Aggiungere eventuali ulteriori righe per indicare ulteriori dati

Allega (se non già consegnati in occasione di precedenti esperienze lavorative) un curriculum vitae firmato, il modello di autocertificazione predisposto e una copia del proprio documento di identità.

› _____

Firma del dichiarante
