

**Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore**

**“G. Carducci”**

**Liceo Classico – Scientifico – Istituto Tecnico Economico**

**Liceo Artistico “ S. Fiume”**

**Via Anna Romano Assenza s. n. Telefono 0932-961666 Fax 0932-967897 97013 Comiso**

Cod. Mec.: **RGIS003008**Cod. Fisc.:**91008020884**e-mail:[rgis003008@istruzione.it](mailto:rgis003008@istruzione.it)**www.istitutocarduccicomiso.gov.it**

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Statale di Istruzione

Secondaria Superiore “G. Carducci”

**OGGETTO: domanda di partecipazione al bando Esperti esterni corsi di preparazione Cambrigde**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE AL BANDO, di cui all’oggetto, per il seguenti moduli :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DI N° 30 ORE | CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE PET (LIVELLO B1) |
|  | DI N° 50 ORE | CERTIFICAZIONE CAMBRIDGE FIRST (LIVELLO B2) |

A tal fine allega

* Allegato B- griglia di autovalutazione
* Curriculum vitae

\_\_L\_\_sottoscritt\_\_\_\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del referente del progetto.

Comiso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma