**Allegato A**

**Al Dirigente Scolastico**

**IPSIA ITI EZIO ALETTI**

**Via Spalato, 2 87075 Trebisacce (CS)**

**Il/la sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nato/a a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**il**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Provincia (\_\_\_\_)** | **Cod. Fisc.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Residente in via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.**\_\_\_\_\_**C.A.P.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Città**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Provincia** (\_\_\_\_) **Tel./Cell.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-Mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Classe di concorso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

DI ESSERE NOMINATO IN QUALITA’ DI TUTOR PER LE STEM E IL MULTILINGUISMO AVVISO PUBBLICO AOOGABMI/130341, DEL 9 NOVEMBRE 2023, “AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE”.

CODICE AVVISO: M4C1I3.1-2023-1143

CUP: J54D23001470006

*Allega:*

1. *Curriculum vitae formato europeo sottoscritto con firma autografa o digitale*
2. *Documento di identità (copia)*
3. *Griglia di valutazione*

 FIRMA

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