Allegato A candidatura coordinatore

PROGETTO ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Anno scolastico 2019/2020 – Legge 107/2015

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I. I. S. S. “E. MATTEI”

MAGLIE

Oggetto: Domanda di partecipazione per incarico di coordinatore di indirizzo.-

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto

Istituto, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere attività di coordinatore di indirizzo nell’ambito dei percorsi di alternanza scuola lavoro.

Inoltre, dichiara di possedere i seguenti titoli e requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laurea specifica o inerente al percorso formativo  | voto conseguito | \_\_\_\_\_\_ |
| Diploma di maturità tecnica inerente al percorso formativo | voto conseguito | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza di insegnamento in materie tecniche inerenti il percorso  | n. anni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |
| Esperienza di coordinamento in percorsi di ASL | n. esperienze\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | punti \_\_\_\_\_\_ |

Il/La sottoscritt\_\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall’Istituto.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n. 196/2003.

Allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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

 Firma