



Programma Operativo
COMPETENZE PER LO SVILUPPO
Annualità 2009
PROGETTI COFINANZIATI DA FONDO
SOCIALE EUROPEO e MIUR



FONDO SOCIALE EUROPEO

Centro Territoriale Permanente Educazione Adulti -SCALEA-

All' Istituto Comprensivo Statale "Gregorio Caloprese"
SCALEA

Il sottoscritto chiede l'ammissione alla frequenza al corso statale per adulti per una delle tipologie di attività di seguito indicate, da istituire presso codesta Scuola nell'ambito del P.O. "COMPETENZE PER LO SVILUPPO" Annualità 2009:

- OBIETTIVO B – Azione 4 – Recupero del disagio - Progetto "Disturbi dell'apprendimento"**
- OBIETTIVO B – Azione 9 – Gestione amministrativo- contabile - Progetto "Gestione informatizzata dei servizi amministrativi"**

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che rispondono a verità i seguenti dati relativi alla posizione anagrafica, scolastica e lavorativa:

1. Cognome _____ Nome _____
2. Comune di Nascita _____ prov. _____ data _____
3. Residenza: _____ prov. _____ - _____ Tel: _____
(città) (indirizzo)
4. e- mail _____ @ _____
5. Titolo di studio _____ anno conseguimento _____
6. C.F. _____
7. Posizione lavorativa:
a) in servizio in qualità di Docente/ATA a T.I. presso la scuola

8. di avere frequentato i progetti PON annualità 2008 B4 " Didattica e comunicazione" e di avere, quindi, precedenza nella frequenza dell'attuale progetto.

Scalea, lì _____

Firma _____

N.B. Compilare in stampatello ed in tutte le voci.