



ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile, 6 - 17047 VADO LIGURE
 tel 019 880315 – fax 019 2165073 svic810009@istruzione.it
 codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo di
 Vado Ligure**

Candidatura Progetto PON Personale Docente interno

Progetto PON: 10.2.2A FSE PON-LI-2017-28 - CUP I47I17000120007

Progetto PON: 10.2.1A FSE PON-LI-2017-12 - CUP I87I17000060007

__ I __ sottoscritt _____ in servizio nell'a.s.
 2018/2019 presso l'I.C. Vado Ligure in qualità di:

- Docente T.I.** **DOCENTE T.D.**

Chiede di partecipare alla selezione di personale docente per Progetto PON

- Scuola Infanzia** **Scuola Primaria** **Scuola Secondaria di I grado**

A tal fine dichiara:

Diploma di laurea in scienze della formazione primaria	
Altro diploma di laurea	
Master / Docenza all'estero	
Incarico di docenza in corsi di formazione	
Incarico di docente/Esperto in questa istituzione scolastica	
Incarico di docente/Esperto in altre Istituzioni Scolastiche	
Realizzazione progetti didattici relativi alla formazione di studenti in questa istituzione scolastica	

Vado Ligure, _____

Firma del dipendente _____