



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO PROFESSIONALE di STATO per i SERVIZI COMMERCIALI – TURISTICI - SOCIALI**



**L. EINAUDI**

Presidenza-Uffici amministrativi Varese, Via Bertolone n.7  
 Tel. 0332-239209 - Fax 0332 – 830340



**Allegato 2**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 IPSSCTS “L. Einaudi”  
 21100 Varese

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI ESPERTO/TUTOR /FIGURA AGGIUNTIVA PROGETTO PON/FSE 2014-2020 COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO “Competenze di Base-Asse I”**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
 e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_ )  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare, con riguardo al Progetto 10.2.2. Sotto Azione 10.2.2A alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di

- ESPERTO per il/i modulo/i.....
- TUTOR per il/i modulo/i.....
- FIGURA AGGIUNTIVA per il/i modulo/i.....

A tal fine allega

- **Curriculum vitae in formato Europeo**
- **Scheda riepilogativa titoli**

, li / /

Firma

\_\_\_\_\_

\_ l \_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

, li / /

Firma

\_\_\_\_\_