AL DIRIGENTE SCOLASTICO Istituto Comprensivo di Casal Velino

II/La sottoscritto/a		nat a _	il	
	e residente a		_ prov	in
via		n cap	tel	
codice	fiscale		status	professionale
		titolo di studio		
	e-mail			
		In qualità di (barrare la casella)		
Docente Tutor		Esperto interno	Esperto esterno	
	esentante legale ssociazione			
		CHIEDE		
di partecip	are alla procedura di s	selezione per il Progetto (barrare	e la casella):	
	LAB	ORATORIO DI LETTURA ANIMA	TA	
	LABO	RATORIO DEGLI ANTICHI MEST	TERI	
		LABORATORIO DI PITTURA		
	LAB	ORATORIO LUDICO RICREATIV	/ 0	
	LAE	BORATORIO GIOCHI DA TAVOL	0	
	ne del Piano Estate 2 e nei termini previsti dal	2021 dell'Istituto Comprensivo di bando.	Casal Velino	a.s. 2020/21 alle
CurricuCopia o	azione sostitutiva di cer lum vitae documento identità	rtificazione (All.B) a compilare solo per le Associa:	zioni	
II/La sottoso riserve.	crit_ dichiara di essere	a perfetta conoscenza di tutti i terr	mini del bando	che accetta senza
Data		Firma		