Al Dirigente Scolastico

dell’I.I.S.S. “Luigi Russo”

MONOPOLI - BA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo determinato/indeterminato presso codesto Istituto (classe di concorso \_\_\_\_\_) nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso al corso PON B-7-FSE-2013-91 denominato “LEARNING ENGLISH” della durata di 50 ore di frequenza e inoltre

DICHIARA

° di avere n. \_\_\_\_\_ anni di sevizio presso codesto Istituto;

° di aver preso visione del bando;

° di essere informato che all’albo della Scuola sarà pubblicato l’elenco degli ammessi al corso e il calendario degli incontri di formazione;

° di autorizzare la Scuola al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lg.vo 196/03 solo per i fini istituzionali connessi all’espletamento del percorso formativo.

Monopoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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