



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALLEGATO A

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (da compilarsi in carta semplice)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

..l sottoscritt... prof
.....nat .. a (prov. di) il
in servizio effettivo quale insegnante titolare di.....
nell'istituto.....
(indirizzo completo della scuola di titolarità, telefono, fax, e-mail)
ovvero utilizzato nell'istituto.....
con sede in.....
(indirizzo completo della scuola, telefono, fax, e-mail)

CHIEDE

di partecipare alper n. docenti
di.....in servizio negli Istituti di istruzione:

- primaria
secondaria I grado
secondaria II grado

che si terrà a..... dal.....al.....2005.

Per quanto riguarda il corso di metodologia dell'insegnamento della lingua spagnola a Salamanca il sottoscritto dichiara di preferire il periodo dal.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Al riguardol.... sottoscritt.. , dichiara , sotto la propria responsabilità:

- di prestare effettivo servizio presso l'Istituto-----,
- di non aver partecipato - nell'ultimo triennio - a medesime od analoghe attività di formazione né di aver fruito - nell'ultimo quinquennio - di borse di studio, o di ricerca o di perfezionamento linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri , né di borse di studio, di ricerca o perfezionamento linguistico assegnate da Enti, Governi stranieri o organizzazioni internazionali.

..l.. sottoscritt.... chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta pervenire al seguente indirizzo:

(scrivere in stampatello)

Via/Piazza **n**
cap.....città.....
telefono
fax.....
e-mail.....

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni cambiamento della sede di servizio o del domicilio eletto ai fini della partecipazione al corso di aggiornamento.

..l.. sottoscritt.. dichiara altresì di accettare incondizionatamente le condizioni stabilite dalla circolare medesima, in particolare dichiara di' assumere a proprio carico le spese di viaggio da e per la località sede del corso in oggetto.(1)

.....
(data)

.....
(firma)

Riservato al Capo d'Istituto per l'**obbligatorio** NULLA OSTA