

**Allegato A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DOCENTI**

Il/la sottoscritto/a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA (eventualmente) \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV (\_\_\_\_)

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**dichiara**

- Di possedere il diploma di scuola secondaria superiore di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) con la votazione di \_\_\_\_\_.  
oppure
- Di possedere laurea \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguita il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
ambito \_\_\_\_\_.

PROVENIENZA (indicare tipologia e ragione sociale)

- Agenzia formativa \_\_\_\_\_
- Centro di ricerca \_\_\_\_\_
- Scuola \_\_\_\_\_
- Università \_\_\_\_\_
- Impresa \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto \_\_\_\_\_ Anni di esperienza nel ruolo \_\_\_\_\_

- Docente che abita abitualmente in altra Regione diversa dal Veneto;
- Docente lavora abitualmente in altra Regione diversa dal Veneto

Per le comunicazioni desidero vengano utilizzati i seguenti recapiti:

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Di candidarsi per il seguente o i seguenti moduli:

Modulo opzione 1 \_\_\_\_\_

Modulo opzione 2 \_\_\_\_\_

Modulo opzione 3 \_\_\_\_\_

Per la seguente o le seguenti sedi di svolgimento dei corsi:

- Conegliano    Verona    Padova    Conegliano 2    Buttapietra    Bassano del Grappa

**e a tal fine dichiara**

- Di aver preso visione dell'ALBO DOCENTI;
- Di essere in possesso dei requisiti giuridici e professionali richiesti nell'ALBO DOCENTI;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- Di impegnarsi ad espletare gli impegni didattici indicati all'Art. 7.

**allega**

- Curriculum Vitae e professionale redatto in Formato Europeo (Europass) **con relative dichiarazioni e firma**, dal quale si evincano gli studi e le esperienze compiute in relazione al modulo nel quale si intende svolgere l'incarico di docenza;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale;

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA IN ORIGINALE DELL'INTERESSATO \_\_\_\_\_