



1. Ministero della Pubblica Istruzione, dell’Università e della Ricerca
2. Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici ed Ospitalità Alberghiera
3. **I.P.S.S.E.O.A. “Raffaele Viviani”**

Dirigente Scolastico: prof.ssa Luciana Di Gennaro

e-mail: luciana.digennaro@gmail.com – cell.3387034918

Sito internet: http://www.alberghieroviviani.gov.it/

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801

PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT

Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257

**Castellammare di Stabia** (Napoli) **Sede Centrale**: Via Annunziatella, 23 –

**Plessi di Castellammare**: Traversa Varo ( Plesso OIERMO 6- Plesso OIERMO 4); Plesso via Annunziatella n°25;

**Plesso** **Rovigliano**, via Cantieri Metallurgici- tel./fax 081 8700890 – 08119818237

**Sede Coordinata** di Agerola, via Mulino n°3, tel./fax 081 8731490 Cod. mecc. NARH09002T

**Plesso sede coordinata di Agerola**: via Seriani c/o I.C. “DE NICOLA”

**BANDO**

per la selezione di **TUTOR SCOLASTICI** ai quali affidare le funzioni di accompagnamento ed assistenza agli studenti, che parteciperanno agli stage di quattro settimane organizzati nell’ambito dell’azione C-5 Bando 10115-26/11/2014 (C5) – POR Campania

Azione C5- Tirocini/Stage (in Italia e nei Paesi Europei) PON-Competenze per lo sviluppo 200IT051PO007 finanziato dal FSE-annualità 2004. Programma Operativo FSE regione Campania Ob. Convergenza 2007/2013 Codice Progetto: **C-5-FSEPAC\_POR\_CAMPANIA-2014-279:**

**Titolo Progetto: PROFESSIONE TURISMO Importo Finanziato: € 49.649,97**

**ALL. A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

 \_\_l\_\_ sottoscritt\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(COGNOME)

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(NOME)

nat\_\_ il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

a |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Provincia |\_\_|\_\_|

residente in |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Provincia |\_\_|\_\_|

tipo via (via/piazza/traversa) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

nome via |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N. |\_\_|\_\_|

Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Telefono: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|cellulare: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Cod. Fis. |\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|-|\_\_|

docente di: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di valutazione comparativa ai fini della selezione come **tutor scolastico da destinare a funzioni di accompagnamento ed assistenza agli studenti** nell’ambito dell'azione **C-5-FSEPAC\_POR\_CAMPANIA-2014-279:**– nota autorizzazione M.I.U.R. prot. AOODGEFID/252 del 13/01/2015 per il progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZ.** | **TITOLO** | **ORE** | **SEDE**  |
| C5 | PROFESSIONE TURISMO | 160 | REGIONE CAMPANIA |

**Opta per:** □1 settimana □2 settimana □3 settimana □4 settimana

1. (barrare il quadratino in corrispondenza della scelta effettuata)

\_l\_ sottoscritt\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 45/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, allega alla presente:

* proprio c.v. in formato europeo
* ALL. “C” Informativa - D. LGS. 196/2003

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione e dei titoli di studio specificati nell’ **All. B** allegato alla presente domanda.

Dichiara inoltre di accettare integralmente ed incondizionatamente le condizioni riportate nel bando di riferimento.

Data, FIRMA

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