ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “ VERONA ‑ TRENTO”

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. ( 090 ) 29.34.854 - 29.34.070 - Fax ( 090 ) 69.62.38 e - mail meis027008@istruzione.it

98123 **M E S S I N A**

————————

**ISTANZA PER LA SELEZIONE DI TUTOR SCOLASTICI**

**ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

**Al Dirigente Scolastico dell’IIS “Verona Trento”**

 **Messina**

Il/la sottoscritto/a …………..……………………………………… nato/a a ……………………………. Provincia ……………….. il …/….…/…………. Codice Fiscale ……………..………….. ……………. residente a………………………..….… cap …………… Provincia ………….. via …………………… ……………………………………………….. n. …… telefono………………………………………… cellulare …………………………………… domiciliato/a a …………………..……… cap …………….. Provincia ………... via………………………………………………………………….. n. ………………

in servizio, nel corrente a.s., presso codesto istituto in qualità di docente di………………………………

**Chiede**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di tutor scolastici per la formazione in alternanza scuola lavoro per il/i settore/i:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □Eettrotecnica ed Elettronica | □Informatica e Telecomunicazioni | □Chimica e Biotecnologie Ambientali | □Meccanica, Meccatronica ed Energia | □Costruzione, Ambiente e Territorio | □Manutenzione ed Assistenza Tecnica Elettrica, Elettronica e Meccanica |

**Dichiara**

la disponibilità a svolgere le attività secondo il calendario che sarà stabilito dal Dirigente Scolastico.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’IIS “Verona Trento” di Messina, al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo ………………data ……………. Firma del Dichiarante……………………

**□** Si allega la Scheda Riepilogativa Titoli