



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALLEGATO A

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (*da compilarsi in carta semplice*)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

..I 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)

C H I E D E

di partecipare al per n. docenti
in servizio negli Istituti di istruzione

- primaria
- secondaria I grado
- secondaria II grado

che si terrà a..... dal.....al.....2006.

Per quanto riguarda il “*Corso superiore 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 triennio - 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 e comunitarie.

..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.

.....
(data)

.....
(firma)