|  |
| --- |
| **SCHEDA PER CANDIDATURA AD ADDETTO AL SERVIZIO PROTEZIONE E PREVENZIONE A.S. 2020/21 E PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE ASPP** |

**Al Dirigente Scolastico**

**del Circolo Didattico “P. Megali”**

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO**  | CANDIDATURA AD ADDETTO AL SERVIZIO PROTEZIONE E PREVENZIONE A.S. 2020/21 E PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE ASPP |

IL/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatoria perché necessaria per fruire del corso) comunica la propria candidatura a ricoprire il **ruolo di ASPP per l’anno scolastico 2020/21**.

A tal fine dichiara che:

* di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione, anche al di fuori della propria sede di servizio;
* di essere disponibile a permanere nella Scuola per almeno un triennio a partire dall’anno scolastico 2020/2021;
* di aver partecipato alle seguenti iniziative di formazione;

🞏 Corso ASPP modulo A (Allegare copia dell’attestato di partecipazione e superamento esami)

Altri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver realizzato i seguenti Progetti:

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

* di possedere i seguenti titoli e competenze professionali coerenti con l’incarico richiesto:

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

***Allega copia di in documento di identità in corso di validità***

Melito di Porto Salvo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_