



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"Città di Luino – Carlo Volonté"**



Sede centrale:
Via Lugano 24/A
21016 LUINO (VA)
Tel.: 0332.530387
FAX: 0332.534523

Sito: www.isisluino.it
E-mail: VAIS003001@istruzione.it
segreteria@isisluino.it
vais003001@pec.istruzione.it
C.F.: 84002750127
c/c postale n. 18840215

Sede associata:
Via Cervinia 54
21016 LUINO (VA)
Tel.: 0332.511643
FAX: 0332.511643



Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISIS "Città di Luino – C. Volonté"
21016 LUINO (VA)

**Oggetto : DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI PROGETTISTA PROGETTO PON/FESR
CODICE PROGETTO: 10.8.1.A2-FESRPN-LO-2015-106**

Il/la sottoscritt_____ nat_ a _____

il ___/___/_____ e residente a _____ in via _____

n° _____ cap _____ PROV. _____ C.F. _____

tel.: _____ email: _____

CHIEDE

di partecipare al bando di cui all'oggetto, per il conferimento dell'incarico di **PROGETTISTA**

A tal fine allega:

- Scheda riepilogativa titoli (allegato 2)
- Curriculum vitae in formato europeo

Luogo e data: _____, li ___ / ___ / _____

Firma

Il sottoscritt_____ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo e data: _____, li ___ / ___ / _____

Firma
