



**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](http://www.isisluino.it)  
E-mail: [VAIS003001@istruzione.it](mailto:VAIS003001@istruzione.it)  
[segreteria@isisluino.it](mailto:segreteria@isisluino.it)  
[vais003001@pec.istruzione.it](mailto: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.A3-FESRPN-LO-2015-372

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

\_\_\_\_\_