

MODULO DOMANDA PER SVOLGERE ATTIVITA' DI:

- **Esperto**
- **Supervisore** (cancellare la voce che non interessa)

Presentazione della presente domanda di lavoro al competente Ufficio Ed. Fisica e Sportiva provinciale:

- Per gli aspiranti **Supervisori**: entro e non oltre le ore 12.00 del **07.12.2012**
- Per gli aspiranti **Esperti**: entro e non oltre le ore 12.00 del **21.12.2012**

La stessa domanda può essere accettata solo via fax 0183294804 o tramite consegna a mano e deve essere firmata dall'aspirante Esperto/Supervisore, pena nullità.

NOME.....	COGNOME.....
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA.....	
INDIRIZZO (domicilio o residenza):	
COMUNE	PROVINCIA
VIA/PIAZZA	N.CAP.....
TELEFONO.....	CELL.E-MAIL.....

TITOLI DI STUDIO/ ABILITAZIONI/ SPECIALIZZAZIONI

<input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE MOTORIE		
conseguita presso.....il.....con punti.....		
<input type="checkbox"/> LAUREA QUADRIENNALE IN SCIENZE MOTORIE		
conseguita presso.....il.....con punti.....		
<input type="checkbox"/> LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE MOTORIE		
conseguita presso.....il.....con punti.....		
<input type="checkbox"/> DIPLOMA ISEF		
conseguito presso.....il.....con punti.....		
ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ALTRI TITOLI (specificare con data, sede di conseguimento e punteggio) :		
.....		
.....		

Empty rectangular box at the top of the page.

**PARTECIPAZIONE A CORSI SPECIFICI SULL'EDUCAZIONE
MOTORIA NELLA SCUOLA PRIMARIA ORGANIZZATI DA :**

M.I.U.R.

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

C.O.N.I.

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

ALTRI

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

LUOGO.....data.....

ESPERIENZE LAVORATIVE DI CONSULENTE ESPERTO

ENTE / ISTITUZIONE	LUOGO	ANNO
1).....
2).....
3).....
4).....

ELABORAZIONE DI PROGETTI DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA SCUOLA PRIMARIA

ENTE / ISTITUZIONE	LUOGO	ANNO
1).....
2).....
3).....
4).....

ALTRE ESPERIENZE NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' MOTORIA

ENTE / ISTITUZIONE	LUOGO	ANNO
1).....
2).....
3).....
4).....

Dove si intende prestare la propria opera per l'attività di Esperto?

REGIONE Liguria PROV. Comune/i.....

LUOGO e DATA

.....

FIRMA

.....

Il sottoscritto dichiara di: possedere buone competenze trasversali in materia informatica, con particolare riferimento agli applicativi di MS Office

LUOGO e Data

FIRMA

.....

.....

(cancellare la/le dichiarazione/i seguenti che non lo riguardano)

Il sottoscritto aspirante Esperto dichiara di: essere stato destinatario di supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche nell'a.s. 2011/12, senza il rinnovo della stessa nel corrente anno scolastico

Il sottoscritto aspirante Esperto dichiara di: essere destinatario di supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche nell'a.s. 2012/13, per numero di ore e che ciò è comunque compatibile con l'impegno di 20 ore settimanali previste dal progetto di Alfabetizzazione motoria 2012/13

LUOGO e Data

FIRMA

.....

.....

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE

Il sottoscrittodichiara che in caso di conferimento di incarico di prestazione d'opera per attività di Esperto parteciperà al modulo formativo che si svolgerà nei giorni e nella sede che gli saranno comunicati.

LUOGO e DATA

FIRMA

.....

.....

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali nelle forme e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

LUOGO e DATA

.....

FIRMA

.....

N.B.: è consigliabile presentare in allegato alla presente lo Europass Curriculum Vitae.