

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

.....

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.