



L'istituto ha già realizzato il **Sistema di Gestione Qualità** in conformità con la norma **UNI EN ISO 9001:2000** – certificato dalla SINCERT-CERSA

Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri "Dea Persefone"

Sede Via Tevere, 1 - 89044 **LOCRI** (RC) - Telefono 096421357 - Fax 096421625

Sede Coordinata: Strada Statale, 106 - 89030 **Condofuri** (RC) Telefono e Fax 0965784010

Cod. Mecc. RCRH080001 - C.F. 81000650804 - Sito: www.alberghierolocri.it - E. Mail: alblocri@alberghierolocri.it

Allegato A

Spett. le Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
"I.P.S.S.A DEA PERSEFONE"
Via TEVERE 1
89044 LOCRI (RC)

OGGETTO:SELEZIONE ESPERTO ESTERNO PER IL PROGETTO CODICE G-1- FSE-2009-1007 - TITOLO:
"To Communicate in English"

Il/La sottoscritt_

nato/a a _____

Prov. _____ Via _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____

Prov. _____

domiciliato/a _____

in via _____ n° _____

numero telefono _____ numero cellulare _____

Presa visione del **bando** di selezione prot. n. _____ del _____ pubblicato all'Albo dell'I.P.S.S.A "DEA PERSEFONE di Locri (RC).

CHIEDE

di partecipare alla selezione dell' Esperto laureato in lingue e letterature straniere con specializzazione in lingua inglese relativa al progetto: **"To communicate in English"**

A tal fine dichiara,

- di essere dispost_ ad organizzare le attività in collaborazione con la Scuola;
- di allegare dettagliato curriculum vitae in formato europeo ; e fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità;
- di accettare il calendario che predisporrà il GOP ed esecuzione delle attività definite dallo stesso gruppo e declinate nelle linee guida;
- Autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

_____ li _____

Firma