



**ISTITUTO SUPERIORE
“M. PAGANO – G.L. BERNINI”**

Via Andrea d’Isernia, 40 - 80122 - Napoli
Tel. 081- 7613540 – fax 0810097456
Distretto Scolastico n. 41
C.F. = 80063340634 – C.I. = NAIS08700R
E-mail = nais08700r@istruzione.it



ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il / / ,
residente a (...) in via CF
....., Telefono,
email,

attuale status professionale,

presa visione del bando per la selezione, con contratto specifico, di “specialisti per il servizio di assistenza a favore degli alunni con disabilità” indetto da codesto Istituto (prot. 000565/C26 del 17/01/18),

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di possedere i requisiti richiesti per poter svolgere le attività previste dal progetto e relative alla figura professionale di:

- ◆ EDUCATORE PSICO-SOCIALE
- ◆ EDUCATORE SPECIALIZZATO IN COMUNICAZIONE ED AUTONOMIA

Allegati:

1. Curriculum vitae
2. Copia del documento di riconoscimento

In fede
