

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO 2016  
PER ASPIRANTI FORMATORI AID**

**Il / la sottoscritt\_**

**NOME**

**COGNOME**

**CODICE FISCALE**

**RESIDENTE/I IN VIA-PIAZZA**

**CITTA'**

**PROVINCIA CAP**

**TELEFONO CELLULARE**

**INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli di cui al presente bando per l'ammissione al percorso formativo per aspiranti formatori scuola dell'Associazione Italiana Dislessia  
DICHIARA di avere/non avere riportato condanne penali e di avere/non avere procedimenti penali in corso (cancellare la voce non esatta);

**ALLEGA:**

- curriculum vitae aggiornato, datato e firmato;
- copia di documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di veridicità, datata e firmata;

Indicare l'ordine di scuola in cui opera

.....  
Indicare gli ambiti disciplinari per cui si propone

.....

Se non è in servizio presso un'Istituzione Scolastica può proporsi solo per tematiche trasversali ( normativa, strumenti compensativi, misure dispensative, PDP, metodo di studio).

Indicare quali

.....

.....

Data..... Firma .....

Autorizza il trattamento dei dati personali ai fini di ricerca e selezione del personale ai sensi del D. Lgs. 19643

Data ..... Firma .....