|  |  |
| --- | --- |
| Al/Alla |  |
|  | USR o Sovrintendenza o Intendenza |
|  |  |
| Il/La sottoscritto/a professore/ssa |  |
|  |  |
| Nato/a a |  |  | il |  |
|  | Città | Provincia |  | data di nascita |
|  |  |
| insegnante di |  |
|  |  |
| con sede di servizio |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Via/Piazza e n. civico | CAP - Città |
|  |  |  |
|  | telefono | e-mail |

**C H I E D E**

|  |  |
| --- | --- |
| di partecipare |  |
|  |  |
| che si terrà a |  | dal |  | al |  |

Al riguardo il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, di possedere i seguenti requisiti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione:

|  |  |
| --- | --- |
| * non aver superato i 55 anni di età
 |  |
| * di prestare effettivo servizio presso l’Istituto
 |  |
|  |  |
| * di prestare effettivo insegnamento della lingua / nella lingua (per i docenti di storia)
 |  |
| * di non aver partecipato nell’ultimo triennio (2013-2015) a medesime od analoghe attività di formazione né di aver fruito di borse di studio, o di ricerca o di perfezionamento linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri, né di borse di studio, di ricerca o perfezionamento linguistico assegnate da Enti, Governi stranieri o organizzazioni internazionali e comunitarie.
 |
|  |
| Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta pervenire al seguente indirizzo: |
|  |  |
| Via/Piazza e n. civico | CAP - Città |
|  |  |
| tel. e cell. | e-mail |

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni cambiamento della sede di servizio o del domicilio eletto ai fini della partecipazione al corso di aggiornamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di accettare incondizionatamente le condizioni stabilite dalla circolare medesima, in particolare dichiara di assumere a proprio carico le spese di viaggio da e per la località sede del corso in oggetto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Data) |  | (firma) |