|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |