

Direzione generale per gli Affari Internazionali dell'Istruzione Scolastica

## Ufficio Secondo

ALLEGATO A

## MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (da compilarsi in carta semplice)

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE di
l sottoscritt prof
indirizzo completo della scuola di titolarità, telefono, fax, e-mail) e sede di servizio (se diversa da quella di titolarità)
CHIEDE
li partecipare al per n docenti n servizio negli Istituti di istruzione
primaria secondaria I grado secondaria II grado
che si terrà a
Al riguardol sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità:  di prestare effettivo servizio presso l'Istituto



Direzione generale per gli Affari Internazionali dell'Istruzione Scolastica

## Ufficio Secondo

di non aver partecipato - nell'ultimo triennio - a medesime aver fruito - nell'ultimo triennio - di borse di studio, linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri , n perfezionamento linguistico assegnate da Enti, Governi stra e comunitarie.	o di ricerca o di perfezionamento ne di borse di studio, di ricerca o	
l sottoscritt chiede che ogni comunicazione relativa alla al seguente indirizzo:	presente domanda sia fatta pervenire	
(scrivere in stampatello)		
Via/Piazza n n Cap città telefono fax 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.  .l sottoscritt 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)	

Riservato al Capo d'Istituto per **l'obbligatorio** NULLA OSTA