



**ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE PER I SERVIZI ALBERGHIERI DELLA RISTORAZIONE E TURISTICI "FEDERICO II DI SVEVIA"**  
 Viale Scala Greca N° 21- 96100 Siracusa Tel. 0931/757117 Fax 0931/750725 email [istituto.alberghiero.sr@interbusiness.it](mailto:istituto.alberghiero.sr@interbusiness.it)  
 www.alberghiersr.it

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**  
**"Competenze per lo sviluppo"**  
**2007 IT 05 1 PO 007 F.S.E.**

**Domanda esperto/ tutor**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 prov. (\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_ (obbligatoria) C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserit\_\_ in qualità di:

**ESPERTO**  esterno

**TUTOR**  interno

Per il seguente progetto:

codice	obiettivo	azione	obiettivo
Descrizione azione			
Figura professionale			

codice	obiettivo	azione	obiettivo
Descrizione azione			
Figura professionale			

codice	obiettivo	azione	obiettivo
Descrizione azione			
Figura professionale			

Si allega a tal fine:

- Domanda debitamente compilata;
- Cv formato europeo;
- autorizzazione dell'ente di appartenenza;

**Il sottoscritto dichiara che quanto dichiarato sopra corrisponde a verità e che è consapevole che l'Istituto, ai sensi di legge, si riserva la facoltà di richiedergli documentazione dei Titoli dichiarati e che la mancata presentazione degli stessi comporta la non assegnazione dell'incarico.**

**Si dichiara inoltre disponibile a svolgere l'incarico come da calendario elaborato dal gruppo di progetto e di essere a conoscenza che le attività del corso vanno gestite on-line mediante la piattaforma INDIRE- gestione progetti PON.**

Si autorizza al trattamento dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_