|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Descrizione: C:\Users\Guli\Documents\ARCES\LOGHI ARCES\ARCES.jpg |

**ALLEGATO A** Spett.le

E. M Associazione ARCES.

Vicolo Niscemi n. 5

90133 – Palermo (PA)

|  |
| --- |
| **Regione Siciliana Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro. Dipartimento regionale del Lavoro dell’Impiego, dell’Orientamento dei Servizi e delle Attività Formative**  **PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA – FASE 2**  **Misura – 2 A**  **BANDO DI RECLUTAMENTO PERSONALE ESTERNO**  **Per la selezione delle figure professionali “Docenti”** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il | | | | | | | | | a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale **|**\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE: di partecipare alle selezione per il conferimento dell’incarico di “Docente” per i seguenti moduli

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **READING** | 30 |  |
| **SPEAKING** | 30 |  |
| **WRITING** | 30 |  |
| **LISTENING** | 30 |  |
| **LAB READING & WRITING** | 20 |  |
| **LAB SPEAKING & LISTENING** | 20 |  |
| **INTERACTION** | 40 |  |
|  |  |  |

Data Firma