**All. 1 Modulo candidatura collaborazione di tutorato rivolte a sostegno dei ragazzi più in difficoltà.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI PERSONALI** | | | |
| Nome e Cognome |  | | |
| Data di Nascita |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Recapito telefonico |  | | |
| E-mail |  | | |
|  | | | |
| **ISTRUZIONE scuola secondaria superiore** | | | |
| Periodo |  | | |
| Istituzione |  | | |
| Qualifica conseguita |  | | |
| Votazione riportata |  | | |
|  | | | |
| **FORMAZIONE SPECIFICA- indicare** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **ESPERIENZE DI TUTORATO - indicare** | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | | | |
| **LAUREA titolo accesso per insegnamento - indicare** | | | |
|  | | | |
| **ALTRI CONTRATTI DI LAVORO - indicare** | | | |
|  | | | |
| **DISPONIBILITA’ ORARIA SETTIMANALE** | | | |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_