**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_