



Assessorat de l'Education  
et de la Culture  
Assessorato Istruzione  
e Cultura

**TRASMISSIONE TRAMITE PEC**

Ai dirigenti delle istituzioni scolastiche di scuola  
secondaria di secondo grado della Regione  
(comprese le paritarie)

Réf. n° - Prot. n. V/réf. – Vs. rif. 8790/ss

Aoste / Aosta 15 maggio 2017

**OGGETTO : Seminario per docenti italiani di lingua tedesca in Germania. Anno 2017.**

Si trasmette, in allegato, copia della circolare del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca prot. n. 4949 del 5 maggio 2017 relativa all'iniziativa in oggetto.

Si invitano le SS.LL. a informarne i docenti e a far pervenire le domande di partecipazione del personale interessato, utilizzando l'Allegato 1, tramite posta certificata (PEC), all'Assessorato istruzione e cultura - Dipartimento Sovraintendenza agli studi - Ufficio supporto all'autonomia scolastica, Via Saint-Martin de Corléans, n. 250, ad Aosta, **entro e non oltre il 5 giugno 2017.**

Si segnala l'importanza di allegare un dettagliato curriculum che illustri compiutamente le rilevanti esperienze professionali maturate.

Distinti saluti.

**IL SOVRAINTENDENTE AGLI STUDI**  
Fabrizio Gentile  
*documento firmato digitalmente*

All. 2: circolare MIUR e domanda di partecipazione.

SV/ R:\Segr\_SITL DUFOUR\AUSTRIA GERMANIA FRANCIA\2017\Circ. seminario docenti germania.doc

**Département surintendance des écoles**

Bureau de soutien à l'autonomie scolaire

**Dipartimento sovraintendenza agli studi**

Ufficio supporto autonomia scolastica

51.00.13

11100 Aoste  
250, Rue Saint-Martin-de-Corléans  
téléphone +39 0165275804  
télécopie +39 0165275888

11100 Aosta  
Via Saint-Martin-de-Corléans, 250  
telefono +39 0165275804  
telefax +39 0165275888

[istruzione@regione.vda.it](mailto:istruzione@regione.vda.it)  
[istruzione@pec.regione.vda.it](mailto:istruzione@pec.regione.vda.it)  
[www.regione.vda.it](http://www.regione.vda.it)

CF 80002270074







DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al/Alla    
USR o Sovrintendenza o Intendenza

Il/La sottoscritto/a professore/ssa

Nato/a a   il    
Città Provincia data di nascita

insegnante di

con sede di servizio

Via/Piazza e n. civico Cap Città

telefono e-mail

CHIEDE

di partecipare al

che si terrà a  dal  al

Al riguardo il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, di possedere i seguenti requisiti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione:

- non aver superato i 55 anni di età
- di prestare effettivo servizio presso l'Istituto
- di prestare effettivo insegnamento della lingua tedesca

- di non aver partecipato nell'ultimo triennio (2014-2016) a medesime od analoghe attività di formazione né di aver fruito di borse di studio, o di ricerca o di perfezionamento linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri, né di borse di studio, di ricerca o perfezionamento linguistico assegnate da Enti, Governi stranieri o organizzazioni internazionali e comunitarie.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta pervenire al seguente indirizzo:

Via/Piazza e n. civico Cap Città Prov.

tel. e cell. 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.

Il/la sottoscritto/a 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)

**N.B. L'invio della presente domanda tramite la posta certificata (PEC) dell'Istituto ha valore di Nulla Osta del Dirigente Scolastico.**

