

Alla cortese attenzione  
del Dirigente Scolastico  
del CTP c/o S.M.S. "A. Guardi"

PIOMBINO (LI)

**Oggetto:Assegnazione incarico corsi non formali C.T.P. istruzione e formazione in età adulta**  
**Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , richiede di essere  
valutato/a per l'assegnazione dell'incarico di docenza per il corso/laboratorio di  
\_\_\_\_\_ in piena aderenza ed accettazione degli articoli contenuti nell'avviso  
pubblico bandito dalla S.M.S. "A. Guardi" (Prot. n. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )  
Si allega curriculum vitae.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_