

L'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge sia per la fase relativa al corso che per le fasi successive è la Fondazione Gualandi a favore dei sordi, con sede in Bologna, via Nosadella n.51 A e il responsabile del procedimento è la dottoressa Chiara Sanfelici.

## **Domanda per il corso di formazione per insegnanti di scuola dell'infanzia**

Alla direzione della Fondazione Gualandi

Via Nosadella n. 47

40123 Bologna

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ), in via \_\_\_\_\_

chiede

- di essere ammesso/a al corso di formazione per insegnanti di scuola dell'infanzia che si svolgerà dal 28 settembre 2012 al 17 marzo 2013

- che ogni comunicazione relativa al corso venga inviata al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e dichiara sotto la sua personale responsabilità

- di essere cittadino italiano
- di essere in possesso di laurea idonea per l'insegnamento nella scuola dell'infanzia
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione
- di essere in possesso
  - a) del diploma di istruzione secondaria superiore

---

b) del diploma di laurea in \_\_\_\_\_ della durata  
legale di anni \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
presso la Facoltà \_\_\_\_\_ Università  
di \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_  
Titolo della Tesi \_\_\_\_\_

c) del master universitario di 1° e/o 2° livello  
in \_\_\_\_\_  
(indicare l'esatta denominazione del/dei master), presso l'Università  
di \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

- di avere frequentato

a) l'Erasmus o altre modalità di studio all'estero

---

---

---

---

(specificare sede universitaria o centri di ricerca, periodo di permanenza  
all'estero e relative motivazioni)

b) corso/i di formazione superiori alle 50 ore (elencare massimo gli ultimi tre e  
relative motivazioni)

---

---

- di conoscere

a) le seguenti lingue (parlata e/o scritta: 1 sufficiente, 2 buona conoscenza, 3  
ottima) \_\_\_\_\_

---

---

---

b) la strumentazione informatica e relativo uso di programmi (specificare  
programmi)

usati) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di avere fatto le seguenti esperienze lavorative (in campo educativo nei servizi per la prima infanzia, nella scuola dell'infanzia statale, paritaria comunale e di altri enti, nella scuola primaria/secondaria, in campo extrascolastico con bambini o ragazzi, altro: specificare sede, periodo ed ente di lavoro per ogni esperienza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di avere fatto le seguenti esperienze di volontariato (in campo educativo nei servizi per la prima infanzia, nella scuola dell'infanzia statale, paritaria comunale e di altri enti, nella scuola primaria/secondaria, in campo extrascolastico con bambini o ragazzi, altro: specificare sede, periodo ed ente presso cui si è fatto volontariato per ogni esperienza)

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di praticare i seguenti interessi personali (hobby)

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Formula privacy e veridicità dl dichiarante

Firma .....

Data .....