



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA E 1° CICLO D'ISTRUZIONE**

*dei Comuni di VAL DI ZOLDO e ZOPPE' DI CADORE*

Sede: VAL DI ZOLDO (BL) 32012 - P.zza Dante Alighieri, 1

E-mail [blic81700r@istruzione.it](mailto:blic81700r@istruzione.it) – [blic81700r@pec.istruzione.it](mailto:blic81700r@pec.istruzione.it)

[www.zoldoscuola.eu](http://www.zoldoscuola.eu) tel. 0437 78141 – Fax 0437 78137

Al Dirigente  
I.C. Forno di Zoldo  
P.zza Dante Alighieri, 1 –  
32012 VAL DI ZOLDO (BL)

**DISPONIBILITÀ PER SVOLGERE ATTIVITA' DI:**

**AIUTO CUOCO**

NOME.....	COGNOME.....
LUOGO .....	DATA DI NASCITA.....
CODICE FISCALE .....	
INDIRIZZO (domicilio o residenza):	
COMUNE .....	PROVINCIA .....
VIA/PIAZZA .....	N. ....CAP.....
TELEFONO.....	CELL. ....E-MAIL.....

**TITOLI DI STUDIO**

<input type="checkbox"/>	ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SECONDO GRADO.....
<input type="checkbox"/>	TRIENNIO ISTITUTI ISTRUZIONE SECONDARIA SECONDO GRADO .....
<input type="checkbox"/>	ALTRI TITOLI
.....	



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA E 1° CICLO D'ISTRUZIONE**

*dei Comuni di VAL DI ZOLDO e ZOPPE' DI CADORE*

Sede: VAL DI ZOLDO (BL) 32012 - P.zza Dante Alighieri, 1

E-mail [blic81700r@istruzione.it](mailto:blic81700r@istruzione.it) – [blic81700r@pec.istruzione.it](mailto:blic81700r@pec.istruzione.it)

[www.zoldoscuola.eu](http://www.zoldoscuola.eu) tel. 0437 78141 – Fax 0437 78137

**PARTECIPAZIONE A PRECEDENTI CAMPEGGI ESTIVI STUDENTESCHI ORGANIZZATI DA MIUR/USP  
BELLUNO**

ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
ANNO .....	MANSIONI STUDENTE	<input type="checkbox"/>	AIUTO CUCINA	<input type="checkbox"/>	.....
Altre mansioni.....					

**ALTRE ESPERIENZE DA SEGNALARE, UTILI PER L'ATTIVITA' DI CAMPEGGIO**

TIPOLOGIA	LUOGO	ANNO
1).....	.....	.....
2).....	.....	.....
3).....	.....	.....
4).....	.....	.....
5).....	.....	.....



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA E 1° CICLO D'ISTRUZIONE**

*dei Comuni di VAL DI ZOLDO e ZOPPE' DI CADORE*

Sede: VAL DI ZOLDO (BL) 32012 - P.zza Dante Alighieri, 1

E-mail [blic81700r@istruzione.it](mailto:blic81700r@istruzione.it) – [blic81700r@pec.istruzione.it](mailto:blic81700r@pec.istruzione.it)

[www.zoldoscuola.eu](http://www.zoldoscuola.eu) tel. 0437 78141 – Fax 0437 78137

**DISPONIBILITA'**

1 turno

2 turno

3 turno

4 turno

5 turno

6 turno

7 turno

A tal fine **DICHIARA** di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

FIRMA \_\_\_\_\_