DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO IN ATTIVITÀ TEATRALI

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Giovanni XXIII” di Premana

Il/la sottoscritto/a (Cognome) (Nome)

Nato a \_( \_) il (luogo) (prov) (data)

Residente a

( ) in Via n.

(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. tel cell.

Indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto in attività teatrali come da avviso del 17/01/2024.

Dichiara che svolgerà l’incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall’istituzione Scolastica e di aver preso visione delle modalità di selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo, scheda valutazione titoli e offerta economica in busta chiusa separata.

Data Firma

Informativa ai sensi dell’art.10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

□ acconsento □ non acconsento

Data

Firma