|  |
| --- |
| *Allegato 1 - Domanda di partecipazione alla selezione di un Professionista Psicologo, per l’attivazione di azioni e percorsi di supporto psicologico nell’Istituto Comprensivo di Ponte di Piave – a.s. 2022/2023* |

Il/la sottoscritto/a \_\_

nato/a a il / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in prov. Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale , partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

# CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Professionista Psicologo per l’attivazione di azioni e percorsi di supporto psicologico nell’Istituto Comprensivo di Ponte di Piave per l’ a.s. 2022/2023.

Luogo e data:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia del documento d’identità e del Codice fiscale*