

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI
(rif. avviso prot. 7216 del 19/09/2017)

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al dirigente scolastico
 dell'Istituto comprensivo n. 3 Felissent
 Treviso

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ e residente a _____
 in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
 Status professionale _____ titolo di studio _____
 Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
 e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di :

POTENZIAMENTO LINGUA ☐ INGLESE* - ☐ FRANCESE - ☐ SPAGNOLO - ☐ TEDESCO

* sia per le classi di scuola primaria, sia per quelle di scuola secondaria di I grado

A tal fine allega:

- Curriculum vitae
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Offerta economica
- Comunicazioni dati ai fini DURC e tracciabilità flussi finanziari
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

 Data

 Firma

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI
ESTERNI (rif. avviso prot. 7216 del 19/09/2017)**

Da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al dirigente scolastico
dell'Istituto comprensivo n.3 Felissent
Treviso

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

In Via _____ n. _____ Cap _____ prov. _____

Status professionale _____ titolo di studio _____

Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ in qualità di legale/titolare

dell'organizzazione/associazione _____

codice fiscale _____ con sede legale a

_____ cap _____, via _____ n. _____ tel _____ fax

_____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di

POTENZIAMENTO LINGUA ☐ INGLESE* - ☐ FRANCESE - ☐ SPAGNOLO - ☐ TEDESCO

* sia per le classi di scuola primaria, sia per quelle di scuola secondaria di I grado

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. _____

Nato/a a _____ residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

status professionale _____ titolo di studio _____

cod. fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

A tal fine allega:

- Curriculum vitae
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Offerta economica
- Comunicazioni dati ai fini DURC e tracciabilità flussi finanziari
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data

Firma