

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Calusco d'Adda

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per i Progetti
Ampliamento Offerta formativa - A.S. 2025-26 (All. 2)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a
_____ (____) in via _____
n. _____ Recapito telefono fisso _____ cellulare _____
indirizzo email _____



Iscritto all'ordine professionale degli di
(n. _____)

CHIEDE

In qualità di:

- Personale in servizio presso questo istituto (personale interno);
- personale in servizio presso altre II.SS. (collaborazione plurima). Specificare

l'Istituzione Scolastica nella quale si presta servizio _____;

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto relativo al **progetto**

Presso la scuola

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione del bando;
- _____ di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- _____ di essere Docente della
Disciplina _____ ed in servizio presso codesta

Istituzione Scolastica dall' Anno Scolastico _____;

■ di non aver subito condanne penali;

■ di possedere il seguente titolo di studio _____ di

conseguito il _____ presso _____

In caso di personale di altre II.SS. si allega curriculum vitae

Data _____

Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma
