

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO
PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO INTERNO**

(da riprodurre a cura del concorrente PERSONA FISICA)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Via Volta n. 1
24060 - VILLONGO

Il/la sottoscritt_ _____

nat_a _____ il ____/____/____

e residente a _____ in via _____ n° ____

cap. _____ prov. _____ status professionale _____

codice fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

C H I E D E

di poter svolgere attività, in qualità di esperto interno, nei moduli previsti dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa di seguito specificati:

☐ PROGETTO "SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO anno scolastico 2024/2025"

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il/la sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- ☐ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- ☐ godere dei diritti civili e politici;
- ☐ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritt_ _____ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016.

_____, ____/____/____

Firma _____