

DIREZIONE DIDATTICA CASTEL S. PIETRO TERME (BO)

Piazza A. Costa n. 6 tel. 051/94.11.77 telefax 051/94.39.42

C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P

<https://ddcastelsanpietro.edu.it>

- boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it

codice univoco UFORMH

al Dirigente Scolastico della Direzione Didattica Castel S. Pietro Terme

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INCARICO PROGETTO
“PROTOCOLLO SULLA CORRETTA GESTIONE DEI COMPORAMENTI PROBLEMA”**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

in servizio presso _____ in qualità di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione di esperto per il progetto “**PROTOCOLLO SULLA CORRETTA
GESTIONE DEI COMPORAMENTI PROBLEMA**”

A tal fine dichiara di possedere i seguenti titoli:

TITOLO	specificare
Titolo di studio inerente al profilo	

firma

Si allega curriculum vitae