

ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. N. 2
Bologna**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER L'INDIVIDUAZIONE ESPERTO/ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO
"SPORTELLLO DI ASCOLTO A.S. 2021/22"**

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____ n _____

Codice Fiscale _____

Tel Fisso _____ Tel cellulare _____

CHIEDE

di partecipare all'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE ESPERTO ESTERNO PER REALIZZAZIONE PROGETTO "SPORTELLLO DI ASCOLTO".

Data

Firma
