

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI UN ESPERTO PSICOLOGO PER L'ATTIVAZIONE DI SUPPORTO PSICOLOGICO NELL'I.C. 4 DI IMOLA.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione di uno psicologo a cui affidare l'incarico di supporto psicologico rivolto a studenti e docenti dell'I.C. 4 di Imola prot. n. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'I.C. 4 di Imola, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.